



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

El Maestro Innovador: Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro Trabajo de Incorporación como Individuo de Número. Leonor Zapata Díaz	3
Juicio Crítico al Trabajo de Incorporación de la Dra. Leonor Zapata. Daniel Bracho O.	16
Historia de la Cirugía Biliar. Audrey Jiménez, Roger Escalona Alarcón	18
Jacinto Convit. (1913-2014) Rafael Romero Reverón	34
Obstetricia, Ginecología y Reproducción Humana en el Génesis. Trabajo de Incorporación como Individuo de Número. Itic Zighelboim	39
Juicio Crítico y Discurso de Contestación al Trabajo de Incorporación del Dr. Itic Zighelboim. Dr. Francisco Plaza Rivas	67
Mujeres que ocuparon la Presidencia de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. Ofelia Uzcátegui	72
Doctor José Gregorio Hernández, un médico americano para la historia médica mundial. Dr. Ambrosio Perera.	92
INDICE ACUMULADO DEL VOLUMEN 63, AÑO 2014	103

CARACAS, VENEZUELA Julio Diciembre 2014. VOLUMEN 63, N° 2

Serie Histórica 106

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



Legal Codex pp 194502CA94 ISSN 0560 4567

JOURNAL OF THE VENEZUELAN SOCIETY OF HISTORY OF MEDICINE

Founded in August 1945

Founding Director Dr. Joaquin Diaz Gonzalez

CONTENT

The Innovative Magister: Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro. Leonor Zapata Díaz	3
Critical Judgement and Response to Work Incorporation of Dra. Leonor Zapata. Daniel Bracho	16
History of Surgery Biliary. Roger Escalona Alarcón	18
Jacinto Convit. (1913-2014) Rafael Romero Reverón	34
Obstetrics, Gynecology and Human Reproduction in Genesis. Incorporation Work as Member of Number. Itic Zighelboim	39
Critical judgment and Response to Work Incorporation of Dr. Itic Zighelboim. Francisco Plaza Rivas	67
Women who occupied the Presidency of the Society of Obstetrics and Gynecology, Venezuela. Ofelia Uzcátegui	72
Doctor José Gregorio Hernández, an american doctor for world medical history. Dr. Ambrosio Perera.	92
CUMULATIVE INDEX VOLUMEN 63	103

Caracas, VENEZUELA. July December 2014. Volume 63, No. 2

Historical Series 106

Indexed in Data Base LIVECS, LILACS, LATINDEX and National Library of Medicine

EL MAESTRO INNOVADOR: PEDRO ANTONIO GUTIÉRREZ ALFARO

Dra. Leonor Zapata Díaz *

RESUMEN

Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro nació en Caracas el 29 de julio de 1897. Cursó estudios médicos en la Escuela Privada de Medicina. Sus pasantías las realizó en el Hospital Vargas, Caracas, culminando estudios en 1920. Inmediatamente parte a París, donde cursó Obstetricia, Ginecología y Radiología. Revalidó su título y obtuvo un Doctorado en Ciencias Médicas, en 1925. Ingresó a la Maternidad del Hospital Vargas, en 1924, donde permanece hasta 1939, cuando se trasladó a la Maternidad Concepción Palacios, cargo al que renuncia en 1953. Luego fue Jefe del Servicio de Obstetricia del Hospital Universitario de Caracas (1956 – 1958) La docencia en Clínica obstétrica la comenzó en 1924 y la ejerció hasta llegar al Profesor Titular. Individuo de Número Sillón X de la Academia Nacional de Medicina. Fundador de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela, formó parte de varias Directivas y fue electo Presidente en 1948. Individuo de Número Sillón XXVII de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Publicó múltiples trabajos científicos, de los cuales 14 fueron las primeras experiencias nacionales. Coautor del libro “La historia de la Obstetricia en Venezuela. Ensayo histórico”, 1955. Nombrado Ministro de Sanidad y Asistencia Social, cargo ejercido entre 1952 y 1958, gestión de la cual se hace una sinopsis. Salió al exilio en 1958 muere en Madrid el 25 de agosto de 1960. Sus restos fueron trasladados a Venezuela en 1969.

Palabras clave: Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro. Historia Gineco-Obstétrica venezolana

ABSTRACT

Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro was born in Caracas on July 29, 1897. He attended medical school at the “Escuela Privada de Medicina”. His clinical internships were at the “Hospital Vargas de Caracas”, completing his studies in 1920. Immediately after he left for Paris, where he studied Obstetrics, Gynecology and Radiology. There, he validated his title and obtained a degree as Doctor in Medical Science in 1925. He entered “Hospital Vargas” maternity in 1924, where he remained until 1939, when he moved to the “Maternidad Concepción Palacios” hospital; he resigned in 1953. Afterwards, he became Chief of Obstetrics at the “Hospital Universitario de Caracas” (1956 -1958) He began teaching Clinical Obstetric in 1924 until he became Full Professor. At the National Academy of Medicine he was assigned Chair Number X as a Full Member. He was the founder of the Society of Obstetrics and Gynecology, Venezuela. Member of several of its board of directors; he was elected President in 1948. He was a Full Member assigned to Chair Number XXVII of the Venezuelan Society of History of Medicine. He published many scientific papers, of which 14 were the first national experiences in their fields. Coauthor of the book "History of Obstetrics in Venezuela. A Historical Essay", 1955. He was appointed Minister of Health and Welfare, a position he held from 1952 to 1958. A synopsis has been made of his administration. He went into exile in 1958 and died in Madrid on August 25, 1960. His remains were transferred to Venezuela in 1969.

Key words: Pedro Gutiérrez Alfaro. Venezuelan Gynecology & Obstetric History.

* Trabajo de Incorporación como Individuo de Número, Sillón X. Recibido Marzo 10, 2014

Introducción

Los Doctores Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro y Leopoldo Aguerrevere fueron los primeros Maestros de la Gineco-Obstetricia dedicados casi en su totalidad a ejercerla como especialidad pues los Maestros se dedicaron más a la cirugía u otras especialidades como Manuel María Ponte, Miguel Ruiz, David Lobo, Adolfo D'Empaire. Los dos en el Hospital Vargas concentraron asistencia, docencia e investigación y le dieron rango de especialidad a la Obstetricia Debido a su dedicación y a sus innovaciones pueden considerarse como los iniciadores de la Obstetricia moderna en Venezuela. El presente trabajo está realizado para destacar la figura de Gutiérrez Alfaro quien tuvo una actuación descollante pero en la actualidad no es conocido y su nombre ha sido poco mencionado en los últimos cincuenta y un poco más de años que han transcurrido desde su desaparición física. Solo Agüero (1) le hizo una semblanza el año 2001, más adelante Zighelboim y Agüero (2) lo mencionan en el libro Profesores Titulares de Clínica Obstétrica de la UCV.



Fig 1. Dr. Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro (1897 – 1960)

Al revisar su obra sorprende todas las realizaciones hechas por él siempre dirigidas a técnicas novedosas empleadas para mejorar la salud de la mujer y también su dedicación a la docencia que ejerció desde cuando estudiaba Medicina. En este trabajo se enfocan tres facetas de su persona 1) Datos biográficos; 2) Análisis breve del libro “La Obstetricia en Venezuela. Ensayo histórico” escrito en conjunto con el Dr. Ricardo Archila (3); 3) Revisión de su desempeño como Ministro de Sanidad y Asistencia Social entre 1952 y 1958

1. Aspectos biográficos

Primeros años: Pedro Gutiérrez Alfaro nació en Caracas, el 29 de julio de 1897, hijo de Pedro Elías Gutiérrez y Laura Santos Alfaro, Pedro Elías fue compositor, director de la Banda Marcial de Caracas y de la Orquesta Caraqueña, creador de la música de la Zarzuela “Alma llanera” pieza considerada como himno sentimental de Venezuela. Un busto en su honor fue erigido en el paseo El Calvario. Pedro Antonio era el primogénito de los hermanos le seguían Tito, José Jacinto y Margarita. Contrajo matrimonio con Lola Tagliaferro y no hubo hijos de esa unión. Sus estudios primarios y secundarios los realizó en el Colegio Francés, regido por los Padres Franceses. Ingresó a la Escuela Privada de Medicina, fundada por los Drs. Luis Razetti y Francisco Antonio Rísquez, debido al cierre de la Universidad Central, por disposición del Presidente de la República general Juan Vicente Gómez. Como estudiante fue Externo e Interno del Hospital Vargas; formó parte de la promoción de 1920. Entre sus compañeros resaltan entre otros José Ignacio Baldo, Pedro González Rincones y Martín Vegas.

Como muchos jóvenes de generaciones anteriores viajó a Francia, con el fin de obtener conocimientos y regresar luego al país para ponerlos en práctica. Asistió en París a la Maternidad Baudelocque, Clínica Tarnier dirigida por Alexander Couvelaire, quien fue su profesor. Tomó cursos de obstetricia, ginecología, radiología y recibió los diplomas correspondientes de la Universidad de la Sorbona. Regresó a Caracas revalidó su título de Médico Cirujano en 1925, obtenido ante el Consejo Nacional de Instrucción en 1920 y obtuvo el doctorado en Ciencias Médicas en 1923. Físicamente era alto, de contextura fuerte, impecablemente trajeado, jovial, cultivaba la amistad y era bondadoso.

Actividad médica hospitalaria Ingresó el año 1924 a la sala 18, Maternidad del Hospital Vargas, dirigida por el Dr. Leopoldo Aguerrevere. Inaugurada la Maternidad Concepción Palacios en diciembre de 1938, se traslada a ella el año siguiente y practica la primera cesárea el 11 de febrero de 1939, empleando la técnica de Michon. Ejerce la jefatura del Servicio No 3 donde lo acompañaban los Drs. Justiniano Graterol y Livia Escalona (*ad honorem*). Fue Subdirector de la Maternidad entre los años 1941- 1943 Al inaugurarse el Hospital Universitario de Caracas se traslada como Jefe de Servicio, el 16 de mayo de 1956 atiende el primer parto junto con el Dr. Miguel Yáber, quien había trasladado una paciente en trabajo de parto, desde la Concepción Palacios (Fig. 2) Fue también Director de la Casa Prenatal María Teresa Toro, institución fundada por la Asociación Venezolana de Mujeres que contaba entre sus servicios con una sala de partos.

Actividad docente. Comenzó la docencia como estudiante fue monitor de cirugía, medicina y obstetricia más tarde entró en la Cátedra de Obstetricia y fue jefe de Clínica Obstétrica en 1924, Profesor Agregado, 1944 y Profesor Asociado, 1948. Profesor Titular era el Dr. Aguerrevere y cuando éste es jubilado por la universidad, en 1948, Gutiérrez ocupó su lugar. Con motivo de esto se celebró el 18/09/48 un acto solemne en la Maternidad, en el cual Aguerrevere pronunció las palabras siguientes

“Llega Gutiérrez Alfaro, al sitio que le corresponde con la tranquilidad de espíritu de quien no tiene nada de que arrepentirse, porque siempre transitó por la lealtad y la honradez. Y estas cualidades son una garantía para sus futuros colaboradores.”



Fig 2 .Drs Gutiérrez Alfaro y Miguel Yáber, Atención del primer parto en el Hospital Universitario de Caracas, Mayo, 1956

Más adelante lo felicita ya que el Consejo de Escuela le aprobó un proyecto en que se mejora el equipo de la Cátedra, quedando: conformada por un Profesor Honorario, un Profesor Titular, dos Profesores Agregados, dos o tres jefes de Clínica y cinco instructores. Gutiérrez era Presidente de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela (SOGV) para la época; institución que lo designa Miembro Honorario y le hace entrega de una medalla y un diploma (4) Asciende a Profesor Titular en 1953. Al inaugurarse el HUC, en 1956, traslada la Cátedra al nuevo hospital. Jiménez Arraiz (5) expresó *“Son muchas las generaciones de parteros a quienes formó. Entre esos hombres quedó siempre impresa la natural bonhomía de Gutiérrez Alfaro que supo en todo momento tender la mano de amigo a sus discípulos”*

Actividad médica privada. Atendía consultas en las clínicas; Córdoba, Policlínica Caracas, Razetti y Clínica Maracay donde en su revista publicó ocho trabajos científicos, pensaba con otro grupo de médicos en un gran proyecto para la misma pero la muerte del general Gómez acabó con el mismo. Fue de los fundadores del Centro Médico de Caracas y como vicepresidente, supervisó las obras de construcción. (Fig 3) Tenía una amplia clientela, entre la que estaba la esposa del general Pérez Jiménez, Sra. Flor Chalbaud de Pérez. //(6)

Actividades en la Academia Nacional de Medicina y otras Academias

Es electo Individuo de Número ocupa el Sillon X en sustitución del Dr. Eduardo Fernández en su discurso de recepción menciona a los Drs. David Lobo y Armando Yáñez. Este último fue su Jefe de Clínica, quien lo inicio en la especialidad (7) Lee su trabajo de incorporación *“Incisiones de cuello uterino en Obstetricia”*, el 4 de Enero de 1942, donde presenta 16 casos (10 del Hospital Vargas y 6 de su clientela privada). Describe la técnica, hace incisiones profundas y luego procede a aplicar el fórceps.(8) Julio Rivas Morales hizo el Juicio Crítico y recomienda hacer solo incisiones no profundas.(9)

Aguerrevere hace el Discurso de Contestación, donde manifiesta que ha dedicado preferentemente su vida a la obstetricia, agrega que en el siglo XIX comenzó la modernización de la especialidad y hace un recuento de las técnicas usadas en ese siglo y resalta el uso de Cloroformo y Eter como anestésicos, la aplicación de la antisepsia de Lister (1867) y hace mención especial a Semmelweis. (10) Forma parte de la Comisión Científica de Obstetricia y Ginecología de la Academia Nacional de Medicina (ANM), conformada por los Drs. Leopoldo Aguerrevere, Pedro Blanco Gásperi y Julio Calcaño. En 1954 es nombrado Miembro Honorario de la Academia de Medicina de Perú.



Fig 3. Fundadores Centro Médico de Caracas (Gutiérrez Alfaro señalado con una estrella)

Participación en la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela

La muerte del general Gómez a finales de 1935 dio inicio el siglo XX en Venezuela y así nacen las sociedades científicas, un grupo de médicos entre los que había gineco- obstetras, cirujanos generales, oncólogos, urólogos fundan la SOGV en febrero de 1940, la primera Directiva incluía tres gineco-obstetras, Gutiérrez fue primer Vicepresidente y más adelante integró las Directivas de los años 1942, 1944 y 1945. Es electo Presidente de la Sociedad, periodo 1948 – 1949, el 7 de enero de 1948. En 1949 firmó el Acta Constitutiva de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología, Venezuela participó por primera vez en un congreso extranjero realizado en Ciudad de México. con la ponencia "Etiopatogenia y conducta terapéutica en el aborto de repetición y en el parto prematuro" (11) Colaboró con la Primera Reunión Nacional celebrada en Caracas en 1952;

exitosa a pesar de ser realizada en fecha siguiente a las fraudulentas elecciones del 30 de noviembre. También con el Primer Congreso Venezolano de Obstetricia y Ginecología, el 11 de enero de 1955, del cual fue Presidente Honorario. Durante el Acto Inaugural dijo: *“Ha de valorarse también que, por la misma naturaleza de esas funciones, se le exige al obstetra el máximo de responsabilidad y la observación de una ética rígida, en sus relaciones profesionales con las mujeres y los niños.”* Luego procedió a declarar inaugurado solemnemente el Congreso en representación del Ejecutivo Nacional”. (12)

.Como Ministro envió representantes venezolanos financiados por el Gobierno: al Primer Congreso Mundial de la Asociación Internacional de Fertilidad, Nueva York, en 1953, además autorizó el pago de los gastos de impresión de los Resúmenes del mismo; Primer Congreso Mundial de Ginecología y Obstetricia, Ginebra, 1954, donde fue fundada la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia.

Participación en la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina

Es elegido Individuo de Número, el 2 de septiembre de 1954, donde ocupó el Sillón XXVII, más tarde es elegido su hermano José Jacinto quien ocupó el Sillón número XXXII Fue Miembro de la Asociación de Médicos y Cirujanos de Hospitales; de la Sociedad Médica de Caracas, la Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría y de la Asociación Médica Panamericana. (13)

Publicaciones periódicas y Anales de Congresos

Publicó en :Revista de Medicina y Cirugía, Gaceta Médica de Caracas, Boletín de los Hospitales; IV Congreso Venezolano Ciencias Médicas, V Congreso Venezolano de Medicina, Clínica Maracay, Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela, Primer Congreso Mexicano de Ginecología y Obstetricia, Primer Congreso Venezolano de Cirugía, Acta Científica Venezolana. A continuación algunos temas importantes, pues son comunicaciones primigenias y resultado de sus experiencias propias.

Temas de radiología: la primera pielografía hecha en Venezuela. Hacen una revisión del tema, realizándose la pielografía a una paciente con molestias urinarias, por radiología se detecta un riñón excluido, se plantea el diagnóstico de tuberculosis renal; es preparada y se realizó nefrectomía el estudio histológico confirmó el diagnóstico (14)

Sobre un caso de preñez gemelar diagnosticado por los rayos X Presentan un caso de embarazo gemelar e hidramnios, comentan que el éxito del radiodiagnóstico depende de el empleo de un aparato potente, de una técnica irreprochable y de la apreciación razonable de los clichés.(15)

Un nuevo método de pelvimetría radiológica. Implementado en privado y en su servicio, la técnica radiológica de Snow y Lewis para medir la pelvis materna la cual es bastante simple y de lectura rápida. La recomiendan ampliamente. (16)

Temas de Radioterapia

Roentgenoterapia de los fibromas uterinos. Presenta un caso de una paciente con miomatosis a la cual le dio tratamiento con radiaciones; hace una serie de observaciones acerca de la técnica y los cuidados al hacerla.(17)

La enfermedad de Basedow y otras formas de hipertiroidismo. Su tratamiento radioterápico, Presentación de un caso que demuestra la utilidad del método en hipertiroidismo agudo. (18)

Temas de Obstetricia

Apuntaciones sobre un caso notable en obstetricia .Los autores hacen una descripción de un caso de corioepitelioma, entidad infrecuente al que se hizo un estudio histológico meticoloso. (19)

Sinfisiotomía subcutánea de Zárate en Caracas. Hace un recuento histórico de su empleo en otros países y habla de los requisitos para realizarla. Muy útil en desproporción feto pélvica o en pelvis pequeñas. (20)

Primer caso de apoplejía utero- placentaria, tratado quirúrgicamente en Caracas. Paciente primigesta con síntomas toxémicos, consulta por dolor brusco abdominal, se práctica cesárea clásica, el útero estaba infiltrado y con equimosis, feto muerto, hace una atonía uterina que no responde con masaje e inyección intravenosa de pituitrina. Se practicó histerectomía por técnica de Porro. Evolución posoperatoria normal. (21)

Su Libro

Durante la celebración del Primer Congreso Venezolano de Obstetricia, fue distribuido el libro “La Obstetricia en Venezuela. Ensayo histórico”.(576 páginas) Sus autores Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro, Ricardo Archila. La obra tiene una dedicatoria al general Marcos Pérez Jiménez, en reconocimiento a la obra de Salud Pública realizada durante su gobierno y por la colaboración prestada en la realización del Congreso (3)

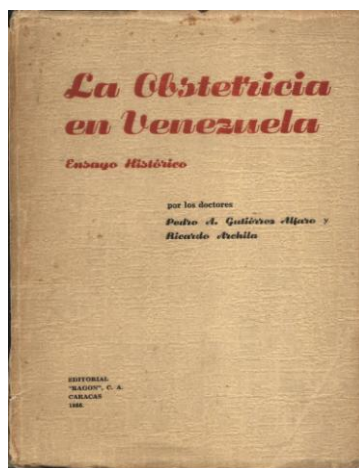


Fig 4, Caratula del libro Historia de la Obstetricia en Venezuela. Reseña histórica

Archila comentó “*Es uno de los primeros libros, que en nuestro país, aparece dedicado al estudio histórico de una especialidad médica*” (22) En revisión de Alegría, el primer libro de una especialidad es el de Historia de la Oftalmología del Dr. José Manuel Espino, 1934 y luego La Psiquiatría en Venezuela, de Ricardo Álvarez, 1941 (23) Cuenta con catorce capítulos, descritos a continuación:

I Embarazo y parto en las Aborígenes.

No existían divinidades obstétricas pero si creencias y costumbres .Habían prácticas abortivas con frecuencia. Están descritas las formas del parto en las diferentes etnias y la práctica de la covada .Hacen mención a las recopilaciones de las viajeros de indias y se apoyan en el material generado por Lisandro Alvarado en sus investigaciones etnográficas.

II. La Obstetricia en nuestra época colonial

Era ejercida por comadronas o comadrones, cirujanos y barberos. En 1804 es dictada la Real Cedula de Carlos IV, en Aranjuez, para normar la realización de la cesárea *postmortem* con objeto de bautizar el producto de la concepción.

III Presencia de Vargas

Introduce la materia Obstetricia y Partos dentro de las siete clases que conformaban la enseñanza de la Medicina, dona una caja de partos y fórceps a la UCV, fue encargado por la Facultad Médica para hacer un Tratado de atención del parto y un Manual para ser empleados por médicos y comadronas. No se han encontrado evidencias de haber sido realizados.

IV Evolución de la práctica obstétrica

Son vitales el Servicio de Maternidad en el Hospital Vargas, creación de la División Materno Infantil del MSAS, inauguración de la MCP. Luego hay una lista de médicos que prestan servicios obstétricos en Caracas y el interior del país.

V Enseñanza de la Obstetricia

Comienza con Vargas y después surgen Carlos Arvelo, hijo, Guillermo Michelena, Nicanor Guardia, Miguel Ruiz, David Lobo, Leopoldo Aguerrevere. En el interior de Venezuela entre otros Francisco Bustamante, José Gabriel Parra Picón, Luis Pérez Carreño.

VI Unas polémicas interesantes

VII Maniobras y operaciones obstétricas

Tipos de fórceps introducidos en el país. Agüero los fórceps de Dewees, Sawyer, Barton, Hawks. Gutiérrez introduce el Demelin No 8 y el Kielland

Parto dirigido. Los primeros en implementarlo Alcalá Medina y Rafael Domínguez Sisco.

Vaciamiento rápido del útero grávido. Empleando el método de Delmas, Gutiérrez Alfaro Maternidad Hospital Vargas, 1920.

Incisiones profundas del cuello uterino.

Operación Cesárea. Alonso Ruiz Moreno en Cumaná primera cesárea en mujer viva en Iberoamérica.

Segunda cesárea Dr. Miguel Ruiz en el Hospital Vargas, recién fundado

Sinfisiotomía. Miguel Ruiz más adelante Gutiérrez Alfaro siguiendo al argentino Zárate.

Embriotomía. Primero en realizarla Dr. Carlos Arvelo, hijo

Intervención por embarazo extrauterino. Nicanor Guardia, profesor de Obstetricia.

VIII Asistencia Obstétrica institucional y control obstétrico oficial

Primeros servicios de parto en Caracas: Casa Prenatal María Teresa Toro (1936)

Cruz Roja Venezolana (1936), Instituto Benéfico Simón Rodríguez (1937) y Maternidad Concepción Palacios (1938)

Instituciones privadas: Policlínica Caracas (1930), Clínica Razetti (1938) y Centro Médico de Caracas (1947)

Camas de maternidad para la época: 2.683

Asistencia postnatal institucional. Casa post natal fundada por la Unión de Damas Católicas

IX Sociedades y Órganos Publicitarios (Capitulo elaborado por Oscar Agüero)

Trata sobre la constitución de la SOGV, la Revista de la SOGV y el Boletín de la MCP

X La mortalidad maternal en Venezuela (Capitulo realizado por Sahagún Torres)

Hace un análisis de la mortalidad materna en todo el país y establece las primeras causas de muerte: infección, hemorragias uterinas y toxemia gravídica. El análisis fue realizado entre los años 1950 y 1952.

XI Folklore

Aplica una encuesta a médicos rurales, acerca de aspectos folklóricos nacionales y regionales, asociados a la vida reproductiva.

XII Apéndice

Programas de Obstetricia, Acta Constitutiva, Reglamento de las Comadronas

XIII Bibliografía Obstétrica Venezolana

Recoge lo publicado en la especialidad desde finales del siglo XIX hasta la fecha de publicación del libro.

XIV Ilustraciones

Fotografías de diversos hospitales o sitios de atención pre o posnatal, entre ellas maqueta del futuro hospital de atención materno- infantil situado en el este de Caracas.

Es un libro muy útil, toca diversos temas de la especialidad, menciona a todos los maestros venezolanos y también incorpora creencias populares sobre el mundo mágico de la reproducción. La publicación salió en 1955 y de allá a acá han transcurrido casi sesenta años, la tecnología ha invadido la especialidad, las técnicas son menos invasivas y más certeras.

3. Actividad como Ministro de Sanidad y Asistencia Social

Pedro Gutiérrez Alfaro entra al Gabinete el 2 de diciembre de 1952, tiene detrás una Venezuela donde la población rural migraba hacia las ciudades, consecuencia del Programa de febrero 1936 y el Plan Trienal de 1938, cuando se establecieron políticas públicas y sociales continuadas sin interrupción, las cuales mejoraron significativamente los índices sanitarios. (24) Al revisar las Memorias y Cuentas del MSAS años 1948 – 1952 firmadas en 1953 por Gutiérrez (25) y presentadas ante la Asamblea Constituyente; se tiene una visión del estado de la salubridad en el país. El Ministerio administraba 26 hospitales generales. Ejecutaba un ambicioso programa de edificaciones para unidades sanitarias. Aumento de servicios primarios y terciarios. Vacunación con la BCG. Empieza la administración de sulfonas a los leprosos. Descenso de la mortalidad por paludismo. Descenso de la mortalidad infantil. Descenso de la mortalidad materna a 2,5 muertes por 10.000 parturientas.

Bajo la doctrina del “Nuevo Ideal Nacional”, se pone en marcha el criterio de desarrollo sustentable. Venezuela era el primer productor de petróleo, tenía una moneda estable, un crecimiento económico que superaba a algunos países industrializados, el ingreso anual per cápita era de 530 dólares. Nace el país del bulldócer. (6,26) Las políticas sanitarias se profundizan. Se crea el Instituto Venezolano de Neurología e Investigaciones Cerebrales (más adelante Instituto de Investigaciones Científicas), es inaugurado el edificio del Hospital Universitario de Caracas (HUC), el Hospital General de Barquisimeto y el Hospital de Porlamar (150 camas) escuelas de enfermeras, centros de salud, unidades sanitarias, Instituto Nacional de Tuberculosis, Pabellón de Niños del Hospital Central de Valencia. Inauguración del Instituto Nacional de Nutrición, comedores escolares, comedor popular en la parroquia San José, plan de alimentación para obreros de la construcción de Caracas, ayudas a embarazadas, redes de cloacas y acueductos rurales.

Vacunación antiamarilica masiva, exterminio del *Aedes aegypti* por fumigación aérea y domiciliaria. Tratamiento triple para la TBC, combate a la tuberculosis bovina, en conjunto con los Ministerios de Agricultura y Cría y Fomento. (27) Vacunación con BCG para producir resistencia contra la lepra, en menores de 15 años en zonas leprogenas. Fiebre amarilla 1.550.000 personas vacunadas. Viruela dos casos y ninguna muerte. Mortalidad por TBC 56,8 por 100. 000 habitantes. Mortalidad por paludismo 0,33 por 100. 000 habitantes. Rociadas con Dieldrin 430.000 viviendas, para combatir el vector de la enfermedad de Chagas. En 1955 se crea la Sección de Salud Ocupacional en colaboración con el Ministerio del Trabajo, Convenio entre el gobierno y la OMS para incorporarse al Centro Latinoamericano para Clasificación de Enfermedades; creación del Servicio de Control de Enfermedades Cardiovasculares, que ya ocupaban la tercera causa de muerte en el país.

Al terminar el gobierno el HUC tenía funcionando 593 camas, quedaban edificaciones hospitalarias por culminar, en Ciudad Bolívar, Valera, Central Militar (1.000 camas), San Cristóbal, Maracaibo y el Hospital de Niños, en Caracas. Este es un resumen de las actividades más importantes desarrolladas por el Ministerio. (28) Para el año 1958 el área con 3 a 10 años sin casos autóctonos de malaria aumentó a 400.000 km², abarcando 443 municipios, con una población de 3.294.142 habitantes. (29) A pesar del crecimiento económico, la Iglesia expresa en Pastoral del Arzobispo de Caracas, Monseñor Rafael Arias Blanco (26) con motivo del Primero de Mayo de 1957: *“Ahora bien nadie osará afirmar que la riqueza se distribuye de manera que llegue a todos los venezolanos, ya que una inmensa masa de nuestro pueblo está viviendo en condiciones que no pueden considerarse como humanas”*

Arrecia la represión política, se acumula y retrasa la cancelación de la deuda interna. En vez de realizar elecciones generales, al terminar el periodo presidencial en 1958, como lo establecía la Constitución de 1953; se introduce una nueva Ley Electoral, con aprobación del Congreso, realizando un plebiscito el 15 de diciembre de 1957 y oficialmente; el presidente Pérez Jiménez lo gana. El 1 de enero de 1958 estalla una sublevación cuarteles de la aviación de Maracay y en la división motoblindada de Caracas. Presionado por los militares, Pérez nombra un nuevo gabinete el 10 de enero de 1958; Gutiérrez conserva la cartera de Sanidad. (es uno de los pocos ministros civiles) La situación política se agrava y la actividad conjunta entre la Junta Patriótica y los dirigentes militares produjo el derrocamiento del presidente. Abandona Venezuela la madrugada del 23 de enero de 1958, acompañado de los familiares más cercanos y un grupo de funcionarios del gobierno, entre los que se encontraba Gutiérrez; llegaron a Santo Domingo, República Dominicana y luego a Miami. Por Decreto de la Junta de Gobierno se investiga por peculado al general Pérez Jiménez, y se elaboró una lista de intermediarios entre los que se encontraba Gutiérrez. (6,26)

En 1958 asistió al Tercer Congreso Mexicano de Ginecología y Obstetricia, especialistas venezolanos presentes lo despreciaron. Se residió en Madrid, España donde permaneció en el ostracismo, aislado y deprimido, falleciendo el 25 de agosto de

1960. (1) La ANM conoció su muerte vía cable y en la Sección Vida de la Academia de la Gaceta Médica de Caracas, aparece el anuncio y una pequeña semblanza del fallecido académico. (30) En 1968 se realizó un acto en la Academia con motivo de develar un retrato del finado, Marcel Granier Doyeux (31) su Presidente, expreso con sentidas y expresivas palabras durante el homenaje, hizo un recuento bien documentado de su vida pues él lo conocía desde niño, ya que sus padres eran muy amigos y luego trabajó con él como estudiante de Medicina en el Hospital Vargas y la MCP. *“El fue un auténtico innovador en este campo de nuestra profesión; el modernizó las técnicas, un auténtico innovador; él fue en palabras más expresivas, un verdadero MAESTRO”*

Intervino a continuación Tito Gutiérrez Alfaro, su hermano abogado, quien expresó que la familia esperaba una oportunidad propicia y digna para hacer trasladar los restos al país. Considera que *“un paradigma de modestia y bondad fue su vida. Como hombre y ciudadano hizo silenciosamente el bien que estuvo a su alcance. Fue modelo de caballerosidad en el trato social”* (32) Sus restos son trasladados a Caracas, el 17/10/69, según obituario publicado por la ANM en diario de circulación nacional, es inhumado en el panteón familiar del Cementerio General del Sur, motivo para realizar un acto donde intervino el Dr. Ricardo Baquero González en representación de la Junta Directiva del Centro Médico de Caracas, quien expresó *“Ha sido una perdida para nuestro hospital y la clase médica venezolana. Murió en el destierro, al que lo llevó haber servido a Venezuela desde el MSAS, con el deseo y la creencia de que ampliando su campo de acción hacia los ámbitos de la Nación; podría servir mejor a su patria”* (33)



Fig 5. Dr. Ricardo Baquero González

Arnoldo Gabaldón (34) en su Discurso de contestación a la Academia, lo describe *“Aquí reveló él su ecuanimidad, pues su trato no solo fue jovial, sino muy bondadoso para subalternos sospechosos, en momentos difíciles de la política nacional”*. Más adelante se adhiere totalmente a las opiniones expresadas años atrás por el Dr. Marcel Granier.

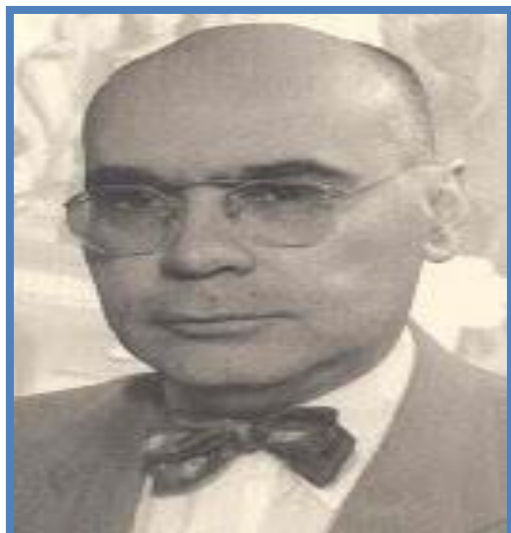


Fig 6. Dr. Arnoldo Cabaldón

Después de esos homenajes cae sobre su memoria el pesado telón del olvido. Agüero en el 2001 manifestó que no hizo daño a nadie y no tenía necesidad de exilarse (1)

Agradecimientos:

A los Drs. Livia Escalona y Miguel Yáber quienes fueron sus alumnos y colaboradores. Con ellos mantuve largas conversaciones que me permitieron conocer de primera fuente rasgos de la vida y personalidad del Dr. Gutiérrez Alfaro.

Referencias

- 1.- Agüero O. Remembranza del profesor. Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro .Rev Obstet Ginecol Venez 2001; 61: 205 - 212.
- 2.-Zighelboim I. Agüero O. Profesores Titulares de Clínica Obstétrica de la UCV. Caracas: Editorial Oro Negro; 2007: 69 – 76.
- 3.- Gutiérrez Alfaro P, Archila R, (Editores) La Obstetricia en Venezuela. Ensayo histórico. Caracas:Talleres Editorial Ragón, 1955.
- 4.- Aguerrevere L .La jubilación del Profesor Leopoldo Aguerrevere. Rev Obstet Ginecol Venez 1948;8: 143- 150.
- 5.-Jiménez Arráiz JT. 22 Promociones médicas. Caracas; Tipog Remar; 1970: 169 - 170.
- 6.– Gómez Alarico. Marcos Pérez Jiménez. El último dictador . Libros de El Nacional. Caracas: Editorial CEC, 2007.
7. – Gutiérrez Alfaro P. Discurso de recepción. Gac Méd Caracas 1936; 43: 182 – 183.
- 8.- Gutiérrez Alfaro P. Incisiones del cuello en obstetricia. Gac Méd Caracas 1939; 39:1 -4
- 9.– Rivas Morales J. Juicio crítico al trabajo de incorporación presentado por el Dr. Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro. Gac Méd Caracas1932;39: 5-7.
- 10.- Aguerrevere L. Discurso de contestación. Gac Méd Caracas 1936;43:183.
- 11.- Gutiérrez Alfaro PA, Agüero O, Aurrecochea JM, Calcaño J. Etiopatogenia y conducta terapéutica en el aborto a repetición y en el parto prematuro. Resumen en Rev Obstet Ginecocol Venez 1949; 9: – 20.
12. – Gutiérrez Alfaro PA. Sesión inaugural Primer Congreso Venezolano de Obstetricia y Ginecología. En: Agüero O. Historia de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. Caracas. Edit ATEPROCA; 2003.p.147
- 13.– Plaza Izquierdo F .Doctores Venezolanos de la Academia Nacional de Medicina.

Caracas: Fundación Editorial Universitaria; 1996: 112-113.

14.- Castillo AJ, Gutiérrez Alfaro PA. La primera pielografía hecha en Venezuela. Rev Med Cir 1923; 6: 45 – 58.

15.- Aguerrevere L, Gutiérrez Alfaro PA. Sobre un caso de preñez gemelar diagnosticado por Rayos X. Bol Hosp 1926;17: 406 – 408.

16. –Gutiérrez Alfaro PA, Graterol Monserrate J, Escalona L. Un nuevo método de pelvimetría radiológica. Rev Obstet Ginecol Venez 1942; 2:141 – 152.

17. - Castillo AJ, Gutiérrez Alfaro PA. Roentgenterapia de los fibromas uterinos. Rev Med Cir. 1922; 2: 254 – 266.

18. –Castillo AJ, Gutiérrez Alfaro PA La enfermedad de Basedow y otras formas de hipertiroidismo. Su tratamiento radioterápico Gac Méd Caracas 1924;31:210 – 212

19.–Yáñez A, Romero Sierra J, Gutiérrez Alfaro. Apuntaciones sobre un caso notable en Obstetricia .Gac Méd Caracas 1923;30:1 – 7.

20.– Gutiérrez Alfaro PA. Sinfisiotomía subcutánea de Zárate en Caracas. Bol Hosp 1936; 34: 17 – 31.

21. – Gutiérrez Alfaro PA. Primer caso de apoplejía útero – placentaria tratado quirúrgicamente en Caracas. Bol Hosp 1936; 34: 425 – 430.

22.– Alegría C. Historia de la Medicina Venezolana. Mimeografiada: s/f ,Tema No 17.p,7.

23.– Archila R .Bibliografía médica venezolana. 3ª edición 1952 – 1958. Caracas: Imprenta Nacional; 1960: 189.

24.- Arráiz Luca R. Venezuela:1830 a nuestros días.:2º edición 2009, 1ª reimpresión Marzo 2010, Caracas: Editorial ALFA:133 -134.

25.- Gutiérrez Alfaro PA. Memoria del Ministro de Sanidad y Asistencia Social presenta a la Asamblea Constituyente de los E.E.U.U. de Venezuela. Años 1948–1952.1953: I – IV

26.– Mayobre E. Venezuela 1948 – 1958 La Dictadura Militar. Fundación Rómulo Betancourt. Caracas: Graficas Lauki. 2013.

27.– Gutiérrez Alfaro PA. Memoria del Ministro de Sanidad y Asistencia Social presentada al Congreso Nacional 1955, Año Civil 1954: I- VI.

28.– Gutiérrez Alfaro PA. Memoria del Ministro de Sanidad y Asistencia Social presentada al Congreso Nacional, Abril 1956: I – VI.

29.– Mendoza ES. Memoria del Ministro de Sanidad y Asistencia Social presentada al Congreso Nacional, Año Civil 1957 – 1958: I – XI.

30. Beaujón O. Vida de la Academia. Gac Méd Caracas.1960; 69: 347.

31.–Granier Doyeux M. Discurso en el acto de colocación del retrato del Individuo de Número, Doctor Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro, en el salón de sesiones de la Academia Nacional de Medicina. Gac Méd Caracas 1968;76: 110 – 114.

32.– Gutiérrez Alfaro T. Idem. Gac Méd Caracas 1968;76: 115 – 116.

33.– Baquero González R. Ante la tumba del Dr. Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro. Centro Méd 1970 ; 9.

33.– Gabaldón A .La Epidemiología y el saneamiento ambiental en la acción sanitaria. Gac Méd Caracas 1972; 80: 595 – 608.

Discurso de contestación y Juicio Crítico al Trabajo de Incorporación de la Dra. Leonor Zapata titulado “El maestro innovador Dr. Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro”

Daniel S. Bracho Ochoa *

La oportunidad de recibir a un nuevo socio como Numerario de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina es única cada vez. En esta ocasión tengo el privilegio de responder el discurso de incorporación de una dama de reconocidos méritos, como lo es la doctora Leonor Zapata, quien viene a ocupar el Sillón X, en sustitución del finado doctor Carlos Hernández. La colega Leonor Zapata, oriunda de nuestra ciudad capital, es egresada de la Universidad Central de Venezuela como Médico Cirujano en la Promoción 1966, con posgrado en Obstetricia y Ginecología, curso 1966-1968, en la Maternidad Concepción Palacios (MCP.) y el reconocimiento respectivo del Colegio de Médicos del Distrito Federal. Pertenece a numerosas sociedades científicas nacionales e internacionales de su especialidad, llegando a ocupar la presidencia de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela (período 2001-2004) También fue Jefe de Servicio en la MCP, ostenta el epónimo de la XI Promoción de Obstetricia y Ginecología (1987) de dicha institución y después de jubilada, quedó como Miembro Honorario y Consultivo. Es Miembro Correspondiente Nacional de nuestra Sociedad desde enero del 2012.

Es autora o coautora de numerosas publicaciones de su especialidad y de Historia de la Medicina, en capítulos de libros y en revistas biomédicas nacionales e internacionales. Ha participado en jornadas y congresos nacionales e internacionales de Obstetricia y Ginecología, algunos de los cuales con el carácter de expositora, relatora o como Presidente. Ha sido también honrada con importantes distinciones, premios y condecoraciones nacionales e internacionales, entre las cuales cabe destacar el significativo título de “Maestro de la Obstetricia y Ginecología Latinoamericana”, otorgado por la Federación Latinoamericana de Sociedades Obstetricia y Ginecología” (Managua, 2011), que sólo ostentan pocos venezolanos.

En cuanto a su Trabajo de Incorporación titulado: “El maestro innovador Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro”, resulta interesante considerar su osadía al escoger a un personaje proscrito por participar en la plana mayor de un gobierno dictatorial, al que se le atribuyen muchos males y pocos o ningunos beneficios. En efecto, nuestra recipiendaria rescata del anonimato a un médico y político que venía ejerciendo su profesión desde la década de los años veinte, quien durante los últimos años de su labor asistencial, sirvió al país como Ministro de Sanidad y Asistencia Social, bajo el gobierno del General Marcos Pérez Jiménez, entre 1952 y 1958. Para comenzar hace una breve reseña biográfica del personaje, en la que destaca el hecho de haber sido hijo del músico Pedro Elías Gutiérrez, compositor de nuestra “Alma Llanera”. Alude a sus estudios en la Escuela Privada de Medicina de Razetti y Rísquez, con graduación en 1920; estudios de posgrado en Obstetricia, Ginecología y Radiología en la Universidad de La Sorbona y Doctorado en Ciencias Médicas, algún tiempo después de su regreso al país, en 1923.

* Individuo de Número de la SVHM. Sillón XX. Profesor Titular de la Facultad de Medicina de la UCV.

Enumera su actividad hospitalaria en la Sala 18 del Hospital Vargas bajo la dirección de Leopoldo Aguerrevere; en la Maternidad Concepción Palacios, en el Hospital Universitario de Caracas y en la Casa Prenatal María Teresa Toro. Asimismo en varias clínicas de Caracas y Maracay. Fue Miembro Fundador del Centro Médico de Caracas.

En cuanto a su actividad docente describe su trayectoria desde estudiante “Monitor de Cirugía, Obstetricia y Ginecología” hasta la categoría de Profesor Titular de dicha cátedra en 1953. Y señala doña Leonor que Gutiérrez Alfaro mantuvo su actividad docente en la MCP, mientras se desempeñaba como Ministro y que al abrirse el Hospital Universitario de Caracas, se trasladó con la cátedra al mismo. Por cierto que conjuntamente con el consocio Dr. Miguel Yáber, el 16 de mayo de 1956, *“atiende el primer parto...en una paciente que (Yaber) había trasladado en trabajo de parto de la Concepción Palacios”*. Esto para inaugurar el Hospital Universitario y por supuesto el Servicio de Obstetricia del mismo.

Luego se refiere a su afiliación a instituciones científicas nacionales e internacionales, sus actividades quirúrgicas y radiológicas que lo hicieron acreedor al calificativo de “Maestro innovador”. Y reconoce su condición de coautor con el historiador médico Ricardo Archila de la obra titulada: “La Obstetricia en Venezuela. Ensayo histórico”, publicada en 1955. Finalmente, la doctora Zapata se dedica a analizar la actividad del biografiado como Ministro de Sanidad y Asistencia Social durante los últimos seis años del gobierno de Pérez Jiménez y lo muestra como un funcionario responsable, emprendedor, sanitarista y con ejecutorias que se enmarcaban bajo la llamada “doctrina del Nuevo Ideal Nacional”, que se tradujeron en importantes avances en lo que ella llama “una visión del estado de la salubridad en el país”, con “aumento de servicios primarios y terciarios”; en la cual “las políticas sanitarias continúan y se profundizan”. En ninguna parte de su relato deja entrever conducta alguna contraria al gremio o a la actividad científica.

Es evidente que cualquier profesional de la salud que entre en relación con un gobierno dictatorial sufrirá el juicio inmisericorde de la historia y de las generaciones subsiguientes a su gestión, que no valorarán sus méritos profesionales ni como funcionario, así como tampoco los aportes personales o públicos que haya podido realizar; sino solamente el hecho de haber participado en el equipo de gobierno en cuestión. Al igual que el Dr. Humberto Fernández Morán, Pedro Gutiérrez Alfaro fue otra dolorosa víctima. No obstante, Leonor Zapata con su trabajo logra rescatar del cajón del olvido y de la ignominia la figura cimera del Dr. Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro y reseñar sus méritos como médico obstetra, docente universitario, escritor, funcionario público y sanitarista de carrera, destacando sus ejecutorias más importantes.

Doctora Leonor Zapata: me corresponde el honor de expresarle nuestro reconocimiento por su larga y gratificante trayectoria profesional y darle la más cordial bienvenida al seno de nuestra Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina que, dicho sea de paso; es una corporación académica que ha contado entre sus Numerarios con personajes extraordinarios como el biografiado objeto de su Trabajo de Incorporación y que hoy se honra al recibirla a Usted entre sus Miembros.

Gracias por su aporte. La exhorto a continuar dando lo mejor de sí para enriquecer la historiografía médica venezolana e incrementar el prestigio de nuestra Institución, honrando la memoria de los consocios que la precedieron en el Sillón X. Es mi privilegio particular, actuando en nombre de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, ratificarle nuestra bienvenida como Individuo de Número. Muchas gracias.

HISTORIA DE LA CIRUGIA BILIAR

Audrey Jimenez *, Roger Escalona Alarcón **

RESUMEN

La cirugía de las vías biliares siempre ha sido uno de los capítulos más estudiados por los cirujanos, tanto por sus retos técnicos como por las consecuencias generadas en los pacientes. Es por esto que es importante estar al tanto de lo que ha sido el acontecer en el desarrollo del conocido “mal Biliar”, quienes lo enfrentaron y como se abordó una de las ramas quirúrgicas de mayor atractivo para los médicos en formación. Y no es solamente repetir nombres y fechas, es evaluar las circunstancias que llevaron a aquellos personajes a traspasar límites impuestos por la tradición, la ignorancia y – ¿por qué no?– la superstición, con el único objetivo de dar al prójimo el mejor tratamiento posible para estas enfermedades. En esta conferencia, pretendemos demostrar, comparativamente, la relación existente entre el desarrollo de esta especialidad a nivel mundial y nacional, rindiendo homenaje a sus precursores, en ambos ámbitos. Venezuela nunca ha estado a la saga de este movimiento, por lo que nos planteamos el objetivo de demostrar que la cirugía venezolana, a pesar de las dificultades, y gracias a los esfuerzos de nuestros colegas, hemos logrado mantenernos al día de los avances en este campo, a través de los años.

Palabras Clave: Cirugía de Vías Biliares. Historia. Cirugía Laparoscópica

ABSTRACT

Surgery of the biliary tract has always been one of the chapters studied by surgeons, both for its technical challenges as the consequences generated in patients. This is why it is important to be aware of what has been happening in the development of known "Biliar disease", who confronted him as one of the surgical branches more attractive to doctors in training are discussed. And not only repeat names and dates, is to evaluate the circumstances that led to those characters to transfer limits imposed by tradition, ignorance and - why not?- the superstition, for the sole purpose of giving to others the best possible treatment for these diseases. In this conference, we intend to show comparatively the relationship between the development of this specialty at global and national levels, paying tribute to his predecessors, in both areas. Venezuela has never been to the saga of this movement, so we set ourselves the objective of demonstrating that the Venezuelan surgery, despite the difficulties, and thanks to the efforts of our colleagues, we have managed to keep abreast of developments in this field through the years.

Key words: Biliary Surgery. History. Laparoscopic surgery

“Repasar la Historia de la cirugía biliar es repasar la historia de la cirugía misma”

Dr. Gustavo Quintero

* Médico Residente del Postgrado de Cirugía General del Hospital del Oeste Dr. José Gregorio Hernández. Los Magallanes, Caracas.

** Médico Cirujano. Jefe del Depto. de Cirugía del mismo hospital. Individuo de Número de la SVHM. Correo rogerescalona@gmail.com Recibido Junio 9, 2014

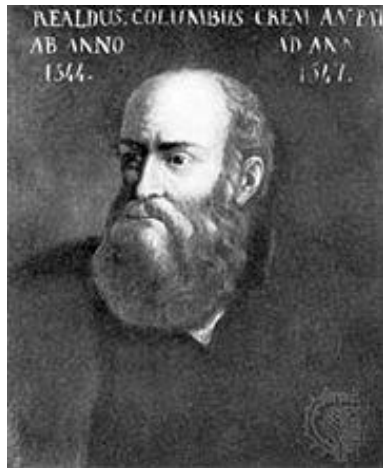
Sin llegar a compartir la premisa del filósofo Auguste Comte: *“Una ciencia no se sabe bien, si no se conoce su historia”*; su desconocimiento conlleva a repetir los errores del pasado. Es por esto que es importante estar al tanto de lo que ha sido el acontecer en el desarrollo del conocido “mal Biliar” (1), quienes lo enfrentaron y como se abordó una de las ramas quirúrgicas de mayor atractivo para los médicos en formación. Y no es solamente repetir nombres y fechas, es evaluar las circunstancias que llevaron a aquellos personajes a traspasar límites impuestos por la tradición, la ignorancia y – ¿por qué no? – la superstición, con el único objetivo de dar al prójimo el mejor tratamiento posible.

Desde que los babilonios, hace unos 2000 años, describieron con fines rituales a la vesícula, el conducto cístico y el colédoco en ovejas, representándolos en un modelo de barro que hoy se exhibe en el Museo Británico de Londres(2), el interés por la patología biliar, y su tratamiento, han estado en las perspectivas de aquellos dedicados a la atención de estos casos, incluso invadiendo el argot popular de todos los tiempos, por ejemplo, al referirse al temperamento biliar para representar a determinado carácter(2).



Modelo babilónico de vías biliares e hígado. Museo Británico.

Además, la historia nos permite conocer detalles que pudieron ser determinantes en algunos aspectos, para el desarrollo de la medicina y del mundo. Como ejemplo, tenemos el de Realdus Colombus, que en 1559, encontró cálculos en la vía biliar de San Ignacio de Loyola, quien aparentemente murió por una sepsis biliar por coledocolitiasis, o tal vez por la perforación de la vena porta por un cálculo, siendo ésta, tal vez, la primera descripción formal de la enfermedad y sus complicaciones (2) Aunque ya en 1420 Antonio Benivieni un patólogo florentino dio cuenta de cálculos biliares por primera vez, al evaluar el cuerpo de una mujer que falleció por dolor abdominal (3) Francis Glisson en 1658 describe no solo la cápsula hepática que lleva su nombre, sino también su propio cólico biliar. (4)



Mateo Realdo Colombo



Ignacio de Loyola

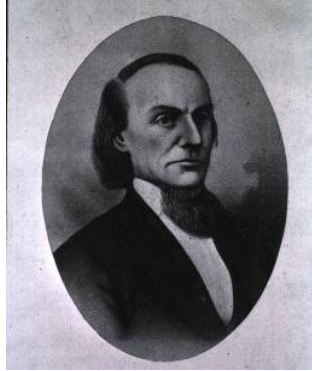
Para los efectos de esta revisión, se enfocará la historia de la cirugía biliar en Venezuela relacionada con los mismos eventos en el mundo, y se encauzará hacia los cuatro aspectos que fueron los hitos fundamentales que orientarían esta cirugía: 1) las primeras intervenciones sobre el árbol biliar, 2) la colecistectomía, 3) la colangiografía y 4) las anastomosis bilio digestivas; dejando para el final una breve reseña sobre la Cirugía Mínimamente Invasiva

Primeras intervenciones biliares

Aunque la patología biliar era considerada de tratamiento médico exclusivamente, la primera intervención por esta causa de la que se tiene noticias en el mundo se realizó en 1673, cuando Joenisius realiza una colecistolitotomía a través de una fístula colecisto-cutánea que se estableció como consecuencia del drenaje espontáneo de un absceso vesicular(2); lo que quizás llevó a plantear este procedimiento como tratamiento, marcando este hecho el nacimiento de la cirugía biliar para el mundo(1,2) Sin embargo es importante darle reconocimiento al cirujano parisino Jean Louis Petit, quien señaló los abscesos de cálculos biliares, describió que cuando al encontrar enrojecimiento de la piel abdominal asociado a cólico biliar el cirujano debe perforar la zona para eliminar los cálculos biliares y dejar una fístula biliar, llevando a cabo con éxito esta cirugía en 1743. (5)

La primera colecistostomía –y por ende, primera intervención sobre vías biliares- en América, fue llevada a cabo electivamente por John Bobbs, profesor de cirugía del Colegio Médico de Indiana, el 15 de julio de 1867, acto que le hizo merecedor del título de

“Padre de la Colecistostomía” Y como ha sucedido en innumerables pasajes de la historia de la Medicina, llegó a ella por equivocación, al intervenir lo que creía que era un quiste ovárico, del cual drenó líquido claro y cálculos.



Dr. John Bobs

A pesar de esto, debieron pasar 205 años para que Kocher, en 1878, realizare la primera colecistostomía con la intención de tratar un empiema vesicular, lo que nos da a entender la resistencia a incursionar en esta cirugía, ya sea por ignorancia o por temor (2). Es cuando en 1881 cuando William S. Halsted se atrevió a intervenir la vía biliar por primera vez en la historia americana. Y para colmo, el paciente fue su propia madre, quien desarrolló una sepsis de punto de partida biliar, hecho ocurrido en su casa de Albany, en Nueva York. Fue un drenaje de una masa palpable en hipocondrio derecho de la que se obtuvo pus y cálculos, lo que probablemente era la vesícula (2)



Dr. Emile Theodore Kocher

Nuestro país no escapó a esta realidad “biliar”, que por la época y las limitaciones tecnológicas y comunicacionales, era de difícil diagnóstico y, por supuesto, de tratamiento probablemente tardío. Ya decía Razetti que la realización de la primera colecistectomía en Venezuela se retrasó por la falta de oportunidades, puesto que, ya para ese tiempo, se consideraba que el 5% de la población la padecía, y que el 10% de las cirugías eran por esta causa (6,7). Pero volviendo al tema - como muchas otras primicias en nuestra historia, -que se han dado fuera de la capital - la primera intervención biliar se realizó en la ciudad de Maracaibo en época relativamente temprana, en 1896 – Tan solo 18 años después de la de Kocher – por el brillante cirujano nacido en Coro, Francisco Eugenio Bustamante(8)

Con respecto a este evento, que se llevó a cabo en la casa de Beneficencia de Maracaibo, hoy hospital Urquinaona. García y Baquero describen que la intervención fue una colecistostomía (8,9) mientras que Puigbo, Avilan y Ponds la refieren como una colecistectomía (7-9) Ante esta ambigüedad, habría que tomar en cuenta que el primero tomó los datos directa y personalmente de los registros quirúrgicos del hospital, mientras que los otros tres obtuvieron los suyos a partir de referencias. Aunque Espinoza atribuye a Salvador Córdova la realización de la primera intervención sobre la vesícula en el país (13), la evidencia documental demuestra que el iniciador de la cirugía biliar en Venezuela bien debe ser considerado este ilustre personaje, Francisco Eugenio Bustamante, cirujano que trajo a Maracaibo, y al país, nuevos conceptos y procedimientos que transmitió a la comunidad médica nacional, y de quien el Dr. Ceferino Alegría se refirió como “El Renovador”. Es de recordar que el Dr. Bustamante es considerado en la Historia de la Medicina venezolana como el iniciador de la Cirugía Abdominal, en 1874, además de otras intervenciones o conceptos, tales como el tratamiento quirúrgico de la invaginación intestinal y - con José María Ponte, de Caracas – fue de los primeros difusores de los postulados de asepsia y antisepsia de Lister (8). Posteriormente, en Caracas, Razetti y Acosta Ortiz realizaron esta intervención en 1911 y 1915, respectivamente (6)



Dr. Francisco Eugenio Bustamante

La colecistectomía

La primera en el mundo fue realizada por Carl Langenbuch en Berlín, el 15 de julio de 1882, en un hombre de 43 años. Este cirujano había pasado unos cuantos años realizando disecciones en cadáveres antes de atreverse a dar este paso (2,13). Es así como, a partir de esta fecha, pero con mayor intensidad a partir de 1905, se comenzó a realizar alrededor del mundo, la cirugía de la vesícula biliar con mayor frecuencia y tal vez menos con menor inseguridad, pero aún con la duda sobre si era mejor hacer la colecistectomía o la colecistostomía y extraer solamente los cálculos, en el entendido que si se extirpaba el órgano, al perder el almacenaje de la bilis se comprometía la digestión. Esta disyuntiva fue resuelta por Hans Kehr, al presentar en Congreso de la Sociedad Alemana de Cirugía, de 1913, en Berlín; su experiencia de 2000 operaciones biliares, lo que afianzó, definitivamente, la colecistectomía sobre la colecistostomía, en el tratamiento de la litiasis biliar (13) La experiencia de Kehr fue respaldada por la de Charles Mayo, quien publicó, en 1916, una serie de 2493 casos con una mortalidad del 1,3% (14) Hans Kehr, el máximo líder mundial de la cirugía biliar de la época, fue quien estableció las indicaciones principales de drenaje de la vía biliar principal (13) Con el correr del tiempo y la experiencia desaparecieron estas vacilaciones y la colecistectomía se practicó cada vez más, con gran habilidad y destrezas quirúrgicas (9,15)



Carl Langenbush



Hans Kher



Charles Mayo

En nuestro país, fue el Dr. Salvador Córdova quien realizó la primera colecistectomía en una paciente del Dr. Perdomo Hurtado, internista, el 6 de octubre de 1917, a decir del propio Córdova - o el primero de marzo del mismo año, según Benítez (16). En este procedimiento primigenio realizada en la Clínica del cirujano, actuó como su primer ayudante el Dr. David Lobo (1). Habían transcurrido treinta y cuatro años de la intervención de Langenbuch. Posteriormente, Razzeti y Lobo las realizaron en el Hospital Vargas de Caracas, Sánchez en San Cristóbal, Plácido Rodríguez Rivero en Puerto Cabello y Soto González en Maracaibo (8,17) En palabras del sabio Razetti, ésta no se había realizado antes por no haberse presentado la oportunidad, pues dependía del diagnóstico y la referencia de los internista (6).



Dr. Salvador Córdova



Dr. Plácido Rodríguez R

Sería justo volver a tocar la figura de Hans Kehr, a quién la historia poco ha reconocido, a pesar de su gran estatura quirúrgica. No solo estableció las indicaciones principales de drenaje de la vía biliar principal, además los hizo con la angiocolitis y la hepatocolocolitiasis. Así mismo, fue el primero en realizar un drenaje a través del

conducto cístico, el cual abandono a favor del drenaje por el colédoco, cuando, en 1894 enfatizó que la coledocolitiasis debía tratarse por la incisión que el mismo nombró (13). Además del epónimo de la incisión, Kehr es conocido por el drenaje con un tubo en “T” que también ha sido denominado con su nombre. En el mismo Congreso de Berlín de 1913, señaló la disminución de la mortalidad operatoria por el uso de este drenaje (17)

La Colangiografía

Haciendo especial mención sobre la colangiografía, fue el Dr. Halsted, preocupado por la evolución de la enfermedad litiásica, quien pensó que había que diseñar alguna técnica que permitiera determinar la presencia de los cálculos en las vías biliares y, desde 1901 comenzó a advertirlo. Fue 21 años después, en 1924, que Graham y Cole la describen, pero la técnica no es bien recibida, y solo fue en 1931, en la población argentina de Córdoba, cuando el Dr. Pablo Mirizzi describe la inyección de lipiodol durante el transoperatorio, que llamó “inmediata”, ya por vía transcística o por un tubo en “T”(2,4,6) Es de anotar que, anecdóticamente, Halsted padeció de la enfermedad litiásica biliar, por lo que ingresa al hospital en 1919 y el 7 de septiembre es sometido a una colecistectomía con exploración biliar, quedando con litiasis residual que lo llevó tres años después, en 1922, a la muerte por una sepsis de este punto de partida, al igual que su madre (2)

Volviendo a Suramérica, el cirujano argentino Pablo Mirizzi en el año 1931, presenta la técnica de la colangiografía operatoria en el Tercer Congreso Argentino de Cirugía, lo que le ganó el lugar de ser el propulso y difusor de la práctica que permitió apreciar la anatomía del árbol biliar y las anomalías asociadas, así como la presencia de obstrucciones o lesiones. (7,15). En ese mismo año, Delfor del Valle, también en Argentina, expone la teoría de la patología del esfínter de Oddi, la que fue difundida en Venezuela por Valencia Parpacen y Ricardo Baquero González(7,19,20), tema que se asocia íntimamente con la colangiografía



Pablo Mirizzi



Ricardo Baquero González



Joel Valencia Parpacén

Igualmente, Mallet-Guy, cirujano de Lyon en Francia, cuya aseveración de que el tratamiento clásico de la enfermedad del esfínter de Oddi, es la esfinterotomía transduodenal, lo cual estaba de acuerdo con el trabajo de del Valle, son precursores de la papilo esfinteroplastia transduodenal ⁽²¹⁾ En Venezuela, la primera colangiografía la realizó el Dr. Ricardo Baquero González en el Centro Médico de Caracas, en 1948, técnica que ya había sido publicada en el famoso texto de Gastroenterología de Bockus en 1943, pero como ya se mencionó, no había sido bien recibida, aunque en el país caló de inmediato, y se esparció por toda la comunidad quirúrgica nacional (7, 19,20). Es notable recalcar que el año de la primera colangiografía fue el de la inauguración del Centro Médico de Caracas. Casi simultáneamente, Rafael Urrutia realiza colangiografías en Maracaibo (6)

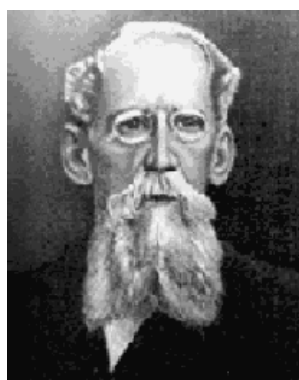
Las anastomosis bilio digestivas

Estas técnicas se iniciaron, en el mundo, a finales del siglo XIX, de las manos de Von Wintwartor y Kapoler, en 1882 y 1887, respectivamente. Fueron colecisto yeyuno anastomosis con resultados deplorables (22) El Dr. Manrique describe que la primera de estas técnicas, una coledeoco duodenotomía, realizada en el país fue de la mano de Manuel Corachan en 1940, en el hospital Dr. Carlos J. Bello, de la Cruz Roja. Personaje que arriba a Venezuela en 1937, huyendo de la Guerra Civil Española y cuyo aporte a la Cirugía Biliar y a la cirugía venezolana en general, fue incalculable (7, 18,19). Pero ya para 1904 se describe una biliodigestiva, una colecisto duodenostomía, realizada por el Dr. Parra Picón en Mérida, lo que constituiría la primera biliodigestiva en el país (9, 17,18).

La primera en Caracas la realizó Córdova en su clínica, en 1928 (18) Corachan y Baquero González las realizan en 1941. y Pérez Carreño hace una colecisto gastrosotomía por tumor de la cabeza del páncreas, el mismo año (18,20). Sin embargo, para Manrique y Archila, el Dr. Corachan realizó la primera biliodigestiva en Venezuela (7,23) Soto González, en Maracaibo, hizo la primera coledocostomía con extracción de cálculos y drenaje del conducto, el 19 de noviembre de 1925 (8)



Dr. Manuel Corachan G.



Dr. Ramón Parra Picón

En 1943 se realizaron otras anastomosis biliodigestivas en el país, como la colédoco gastrostomias hecha por Hermógenes Rivero y Alfredo Borjas. Este último personaje merece el título del primero en realizar una esfinterotomía biliar en el país, iniciando la Cirugía de la papila en el territorio nacional. Félix Lairret realizó una hepático duodenostomía en ese mismo año (9) En 1944, el Dr. Pérez Carreño practica una hepatectomía con colecistectomía retrograda por un tumor hepático (9)

Es interesante recalcar que es en la década de los cuarenta, del siglo XX, cuando la cirugía biliar adquirió preponderancia de la mano de personajes como Manuel Corachan Fernando Rubén Coronil, Eduardo Carbonell, Joel Valencia -éste último, fundador de la Gastroenterología- y Ricardo Baquero, sin dejar de lado a Miguel Pérez Carreño, Francisco Montbrun, Jorge Gonzales Celis en Caracas y Rafael Urrutia en Maracaibo (7,20) considerados por Manrique como padres de la cirugía biliar en Venezuela, con una gran influencia de la escuela argentina y el hospital Carlos J Bello como lugar de nacimiento (7) No es posible cerrar este segmento sin mencionar al Dr. Fernando Rodríguez Montalvo, quien se ha convertido en punto de referencia nacional e internacional.



Dr. Miguel Pérez Carreño



Dr. Fernando Rodríguez M.

En este segmento valdría la pena mencionar la figura de Manuel Corachán, de quien mucho se habla como influencia y maestro en la Cirugía venezolana, pero poco se sabe. Como ya se mencionó, era un brillante cirujano español que llega al país en 1936, huyendo de la guerra civil española. Nacido en Valencia de España, estudio medicina en Barcelona y Madrid, revalidando en Caracas. Hombre de gran trayectoria científica, docente y gremial, que dejó grato recuerdo en el país, el cual abandonó para regresar a su lar natal en 1952, muriendo a los pocos días (23). Fue fundador del Instituto de Cirugía Experimental de la UCV, en 1940 y primer profesor de la Cátedra de Técnica Quirúrgica, creada ese año (19) Durante un siglo, la cirugía biliar convencional se realizó en todo el mundo con seguridad y efectividad, pero abrió una página en el tema de complicaciones, como fueron las lesiones del árbol biliar, como consecuencia de la cirugía (20)

LA ERA LAPAROSCOPICA

Durante más de 100 años, ya bien establecidas las técnicas convencionales y sedimentadas las indicaciones, contraindicaciones y complicaciones de la cirugía biliar, ésta se fue perfeccionando, pero sin mayores avances. Aparecieron intentos para tratar la litiasis por otras vías - disolución medicamentosa de cálculos y la litotripsia por ondas de choque extracorpóreas, entre otras - basados únicamente en la teoría metabólica y no colecistogénica de la enfermedad (28). Pero fue en el campo del diagnóstico que si se presentaron avances importantes (29).

Es a partir de la década de 1960, cuando la cirugía laparoscópica comienza a tener relevancia, gracias a los trabajos de Kurt Semm, ginecólogo alemán que desarrolla instrumental y perfecciona técnicas laparoscópicas (25) Como se ve, éstas no son nuevas, pues ya para 1901, se realiza la primera visión peritoneal a través de un trocar, realizado por George Kelling, a la que llamó celioscopio (25). En 1910 se describe la serie de procedimientos realizados por Jacobeaus, con un cistoscopio, y quien acuñó el término de laparoscopia, 24-26).

En Latinoamérica, indudable lugar ganado por el Dr. Raimundo Llano, de Cuba. En el país, se describen las peritoneoscopias realizada por el Dr. González Navas en 1948(27), los trabajos de Carlos Clavo en el Valle de La Pascua, y de Pablo Briceño – quien dió un gran impulso a la laparoscopia diagnóstica, estableciendo una escuela que se expandió por todas las instituciones de salud, asentado sobre las premisas del Dr. Llano - y Enrique Benaim Pinto en Caracas. El enfoque de estas experiencias fueron diagnósticas, y sin mayor aceptación en la comunidad quirúrgica



Kurt Semm



Raimundo Llano



Pablo Briceño

En 1983, O. Lukichev propuso un método laparoscópico para la colecistectomía en casos agudos, pero las limitaciones para la época no lo hicieron viables (26) La primera colecistectomía por esta vía se describió el 12 de septiembre de 1985, a los 103 años de la primera abierta realizada por Langenbuch, realizada por Erich Mühe, en el hospital Böblingen, Alemania (2,26). Pero es solo en 1987 cuando se presenta el gran cambio con la introducción de la laparoscopia en la Cirugía Biliar.

Ya para 1988, aparecen las publicaciones sobre Colecistectomía Laparoscópica en Estados Unidos de Norte América y en Europa, y es a partir de ese momento, que la técnica obtuvo una difusión y expansión espectacular, hasta el punto que, en poco tiempo se practicaba en todo el mundo (30) Mucho se ha discutido en cuanto a estos inicios. El título de pionero se lo pelean Phillipe Mouret, en Lyon, y Jacque Perissat, en Paris en 1987 y 1988, respectivamente. Sin embargo, entre 1985 y 1987, Muhe ya había realizado 94 procedimientos en Alemania. Otros que luchan por el título son Dubois, Berthelot y Levard, de Paris, quienes publicaron sus primeros casos en 1990(31) ¿Qué motivó la masiva aceptación y el explosivo éxito de la Colecistectomía Laparoscópica? La razón no es una en particular, sino la feliz y fortuita combinación de factores históricos, epidemiológicos, clínicos, técnicos, psicológicos, estéticos y económicos (30)

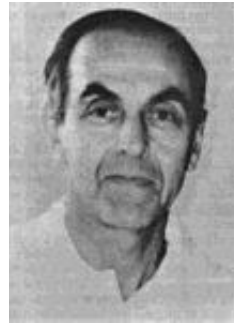
Poco sabemos del trabajo de un residente de la provincia de Entre Ríos en Argentina, quien realizaba su entrenamiento en Cirugía en Buenos Aires. Para culminar su postgrado, presenta el 15 de octubre de 1985 –Un mes antes del caso de Muhe - ante la Universidad Nacional de la Plata, el plan de su tesis doctoral titulada:”Colecistectomía por Laparoscopia Mínima (15 mm): Diseño de una nueva técnica y estudio experimental en animales” y cuyo presentación final la realizó el 28 de septiembre de 1987, y que estaba constituida por 15 intervenciones con 2 conversiones (26,30). En la página 13 de la tesis, se define al método como una “variedad técnica original... que permite prescindir de la laparotomía convencional” y la denomina “colecistectomía laparoscópica. Su nombre, Aldo S. Kleiman, de Rosario, Argentina, quien lo presentó en el 57º Congreso Argentino de Cirugía, el 16 de noviembre de 1986, con el título “Colecistectomía laparoscópica en ovejas”. Más tarde, en 1987, se publicara en la Revista Argentina de Cirugía. Ya para esta época, Kleiman mencionaba las ventajas estéticas y económicas (31). De más está mencionar la controversia que estalló, y en la que la tendencia general del profesorado fue a desestimarlo porque “la vesícula no se puede extraer por un tubito” (26). Sería justicia considerar a Aldo Kleiman como el precursor mundial de la colecistectomía Laparoscópica



Erick Muhe



Philippe Mouret



Francois Dubois



Aldo Kleiman

En Venezuela, el grupo de cirujanos compuesto por los doctores Luis Arturo Ayala, Eduardo Souchon, Rafael Belloso y Leonardo Henríquez, fueron los pioneros en esta técnica, en el Hospital de Clínicas Caracas, en junio de 1989 (32) En cuanto al sector público, a pesar de lo publicado, la primera realizada en un hospital del estado venezolano, se efectuó en el Hospital General del Oeste Dr. José Gregorio Hernández, de los Magallanes de Catia, en Caracas, por el equipo conformado por los Drs. Alberto Salinas, Mario Medrano, Roger Escalona y Luciana Lualdi, en una fecha tan temprana como 1989, y no en el Hospital Universitario de Caracas, como se ha extendido. Esta afirmación se evidencia en cuantos a las fechas de la realización, pues se informa que la del HUC fue en 1990 (28) y en el Departamento de Historias Medicas del Hospital General aparece la referida intervención realizada en 1989 (32)



Alberto Salinas



Eduardo Souchón

Lo que es indudable, es que a partir de ese momento, la cirugía laparoscópica de las vías biliares se constituyó en la indicación formal para el tratamiento de la patología asentada en esa área, y que se ha institucionalizado como una asignatura obligatoria en los programas de formación de cirujanos en Venezuela y el mundo, como procedimiento seguro y eficaz. No debemos olvidar que, en estas técnicas en las que se concatenan la tecnología y el arte, “el cielo es el límite”

A manera de gran conclusión en esta brevísima reseña histórica de la cirugía de las vías biliares en Venezuela, podemos afirmar que Venezuela, a pesar de las dificultades económicas, sociales, políticas y tecnológicas – muchas de ellas relacionadas entre sí – la cirugía venezolana se ha mantenido al día y casi a la par del desarrollo mundial, lo que demuestra el interés y la curiosidad científica que envuelve a la especialidad en el país, con el único objetivo de prestar la mejor atención posible.

Referencias

- 1) Córdova S, Perdomo, B: La primera colecistectomía en Caracas Gaceta Medica Caracas 1922 29 (4): 44-51
- 2) Quintero G: Cirugía Hepato biliar. Historia y perspectiva. Disponible en www.encolombia.com/medicina/academedicina/academ26467-hepatobiliar.htm
- 3) Weir JF: Gallstones. Veterans Administration Technical Bulletin. TB 10-92: 1,1953.
- 4) Willkie DPD: Gallstones, p 146. Short History of Some Common Diseases (Betts A, ed). London, Oxford University Press, 1934.
- 5) William Traverso L. Carl Langenbuch and the First Cholecystectomy. Am J Surgery. 1976; 132.
- 6) Razetti L: Juicio Crítico al trabajo de Incorporación del Dr. Salvador Córdova a la ANM.: La primera colecistectomía en Caracas Gaceta Medica Caracas 1922 29 (4): 51-54
- 7) Manrique L P. La cirugía biliar en Venezuela Gaceta Medica Caracas 1985; 12 (10-12): 449-487
- 8) García JL. Evolución de la Cirugía biliar Comentarios sobre 1.142 casos operados en el hospital Médico-quirúrgico de Maracaibo. Gaceta Medica Caracas 1957; 115 (2)114-35
- 9) Baquero Ricardo. Estado actual de la cirugía biliar en Venezuela. Memorias del Primer Congreso Venezolano de Cirugía Edit. Sucre 1951: 33-75
- 10) Puigbo J. Historia de la Cirugía en la época pre-razettiana En: Colecciona Razetti Vol I, Cap 15 Edit. Ateproca. Caracas 2005: 211 - 341
- 11) Avilan JM. La Gaceta Médica de Caracas, hace 100, 50, 25 años. *Gaceta Médica Caracas*. 2007; 115. (2): 168 - 169
- 12) Pons A. Bustamante considerado como Cirujano. En: Vida y obra del Dr. Francisco Bustamante Dirección de cultura de la Universidad del Zulia 57-75 ¿AÑO?
- 13) Kehr H. Cirugía Biliar. Rev Medicina y cirugía prácticas. 1913;37: 367-368
- 14) Mayo Ch. Enfermedades de la vesícula biliar. Sociedad Medica de Bronx County. Rev Medicina y cirugía prácticas. 1916: 113 (N 1434): 229-235
- 15) Espinoza L. Introducción al foro sobre cirugía biliar En: Colecciona Razetti. Vol I, cap 15 Ed. Ateproca Caracas 2005: 429-498
- 16) Benítez G; Paris A; Benítez C; Saade R. Cirugía biliar en Venezuela: La primera colecistectomía. Parte 1. *Gaceta Médica Caracas* 2001;109: 4-35

- 17) Díaz J. Historia de la cirugía biliar en España. Madrid. Grupo Gráfico GSF. 2006. 479-575.
- 18) Beaujon O. Primicias científicas de Venezuela salen del hospital Vargas. En: Biografía del Hospital Vargas. 1961. Cap 15: 985 - 1048
- 19) Archila R. Cronología quirúrgica en Venezuela. Bol Hospitales civiles del Distrito Federal. 1947; 46: 1 - 102
- 20) Valencia J. Cirugía Biliar en Venezuela y en América. Juicio crítico al trabajo del Dr. Pedro Manrique Lander a la Academia Nacional de Medicina. Caracas, octubre 1984
- 21) Mendoza Blanco Milton, Mendoza Hernández Reinaldo. Foro Razetti: Cirugía biliar. Cirugía tradicional. Colección Razetti. Volumen I.
- 22) Prader R. One hundred fears of biliary surgery. Surg Gastroenterol. 1982; 1: 269-287.
- 23) Gómez J, Briceño Iragorry L, Rabi M, Corachan Garcia Manuel. En: Diccionario Biográfico Medico Hispanoamericano.2007. www.felacred.org/boletin/boletin_9_1a.html
- 24) Prados O. Historia de la colecistectomía laparoscópica. Rev Hosp J.M. Ramos Mejías Ed. Electrónica (IX) 3 2004 Disponible en World Wide Web ramosmejias.org.ar
- 25) Escalona Roger. Impacto de la laparoscopia diagnóstica en el trauma abdominal Rev Ven Cir 2001; 54 (2): 66 - 76
- 26) Ramírez L Rafael. Introducción. En: Temas de Cirugía Laparoscópica Ed Ateproca Caracas 2004
- 27) Padrón J. Cirugía biliar laparoscópica. En Colección Razetti 2006; 1: 454 - 461
- 28) Kleiman A. Una historia de la Colecistectomía Laparoscópica. Disponible en la World Wide Web cirugest.com/htm/revisiones/cir01-07/cap16.pdf
- 29) Quintero G. Cirugía laparoscópica avanzada. Historia y origen. Consult. octubre 21, 2011 Disponible en www.cirugialaparoscopicaavanzada.com/historia-laparoscopia.htm
- 30) Patiño JF. Colecistectomía Laparoscópica. En: Lecciones de Cirugía Edit Médica Panamericana 2000. Santa Fe de Bogotá 667-72 <http://cirugiaendoscopicasinhuela.com>)**

Jacinto Convit (1913-2014)

Dr. Rafael Romero Reverón¹

RESUMEN

Jacinto Convit (1913-2014): médico dermatólogo, uno de los principales científicos en el campo de la lucha contra la lepra, organizó el control nacional de la lepra, con la formación de personal y la fundación del Instituto Nacional de Biomedicina. Convit y sus colaboradores incrementaron el conocimiento de varias enfermedades parasitarias y alcanzaron la meta de eliminar la lepra como un problema de salud pública en Venezuela.

Palabras claves: Jacinto Convit. Lepra. Dermatología. *Mycobacterium leprae*.

ABSTRACT

Jacinto Convit (1913-2014): medical doctor dermatologist, one of the leading scientists in the field of leprosy, He organized the national leprosy control with personnel training and founded of the National Institute of Biomedicine. Convit and his colleagues increased the knowledge of various parasitic diseases and reached the goal of taking away leprosy as a public health problem in Venezuela.

Keywords: Jacinto Convit. Leprosy. Dermatology. *Mycobacterium leprae*.

Jacinto Convit García nació en la parroquia La Pastora, de Caracas, el 11 de septiembre de 1913. Sus padres fueron Flora García Marrero y Francisco Convit. Realizó sus estudios de primaria en la Escuela Caracas y continuó su bachillerato en el liceo Andrés Bello, donde fue un alumno destacado en la cátedra de Filosofía y Matemáticas, que regentaba en ese entonces el escritor Rómulo Gallegos. Ingresó en la escuela de Medicina de la Universidad Central en 1932, obteniendo durante sus estudios menciones honoríficas en asignaturas como física y anatomía humana, anatomía descriptiva y topográfica, clínica médica y clínica quirúrgica entre otras. En septiembre de 1937 recibió el título de Bachiller en Filosofía, optando enseguida por el título de Doctor en Ciencias Médicas, presentando la tesis “Fracturas de la Columna Vertebral” en 1938. Mientras estudiaba Medicina en la década de años treinta del siglo XX, Jacinto Convit acompañó a su profesor de Dermatología, el Dr. Martín Vega para trabajar en la Colonia de Leprosos Cabo Blanco, en el Litoral de Vargas, cerca de Caracas. En ese momento, las víctimas de la lepra no tenían ninguna esperanza. Las condiciones de los pacientes con lepra eran infortunadas, los únicos tratamientos eran analgésicos y aceite de Chaulmoogra, una terapia de escaso valor (1).

¹ Profesor Asociado Cátedra de Anatomía Normal, Escuela de Medicina José M. Vargas, UCV. Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Miembro de la Sociedad Internacional de Historia de la Medicina. Miembro de la Asociación Americana de Historia de la Medicina. Especialista en Traumatología y Ortopedia, Centro Médico Docente La Trinidad y Urológico San Román. Correo RafaelRomeroReveron@yahoo.com.ve
Recibido Octubre 30, 2014

En la década de los años cuarenta del siglo XX el Dr. Convit inoculó el bacilo de la lepra en armadillos (cachicamos), de la familia Dasypodidae y obtuvo el *Mycobacterium leprae*, que mezclado con la BCG (vacuna contra la tuberculosis), utilizó para tratar con éxito por primera vez a pacientes con lepra (2) Este logro permitió el tratamiento de más de 14.000 pacientes en Venezuela, con la consiguiente liberación de esos pacientes con lepra de su "prisión médica" en las colonias de Leprosos.

Después de este resultado, el Dr. Convit y su equipo desarrollaron una vacuna experimental, dirigida tanto a tratamiento como a la prevención de la lepra (3) Debido a la similitud entre las bacterias que causan la lepra y las bacterias que causan de la tuberculosis, la vacuna BCG se usó como una base y se mezcló con *Mycobacterium leprae*. Los primeros resultados fueron aclamados como un gran éxito en el tratamiento de la lepra, aunque con el transcurrir de los años la eficacia de la vacuna ha sido objetada (4,5,6). Una vacuna contra la leishmaniasis fue desarrollada más tarde por el método de Convit. En 1945, Convit es enviado por el Ministerio de Sanidad al Brasil, para observar colonias para pacientes con lepra de ese país. A su regreso, es nombrado médico director de las leproserías nacionales, cargo que desempeñó hasta 1946. Asimismo de enero a julio de 1946, Convit fue designado médico director de los Servicios Antileprosoles Nacionales y desde julio de 1946 fue designado médico jefe de la División de Lepra; correspondiéndole por tanto organizar toda la red nacional de la lucha contra la lepra.

El 1 de febrero de 1947, Jacinto Convit se casó con Rafaela Marotta D'Onofrio, con quien tuvo cuatro hijos: Francisco Convit, empresario radicado en Caracas, el Dr. Rafael Convit, cirujano plástico que reside en Washington DC y el Dr. Antonio Convit, profesor e investigador de la Universidad de Nueva York, en Nueva York. Su hijo Oscar Convit, falleció en el año 1978 y su esposa en el año 2011. Jacinto Convit fue aficionado a la hípica y propietario del Stud Saltron, con el cual logró varios triunfos en clásicos, en hipódromos de Venezuela. Entre 1950 y 1951 obtuvo los grados de Licenciatura y Maestría en Química en la Universidad de Delaware. En 1954, recibió un doctorado en Ciencias Químicas por la Universidad de Tulane, en Louisiana, y trabajó como instructor asistente en Química Orgánica (1951-1954) y le adjudicaron el Premio American Cyanamid Fellowship, mérito a la Enseñanza. A su regreso a Venezuela el Dr. Convit se convirtió en profesor de Dermatología en la Escuela de Medicina de la Universidad. Después de su regreso, comenzó a capacitar personal para ejecutar un servicio nacional de Dermatología. Aunque creado principalmente para lepra, este servicio después fue utilizado contra otras enfermedades, como leishmaniasis y oncocercosis (7)

En la década de los años sesenta del siglo XX el Dr. Convit presentó en Londres, en la OMS (Organización Mundial de la Salud), un informe sobre los resultados de su investigación sobre la lepra. Esta presentación le valió que los datos de su investigación se establecieran como un programa base de poliquimioterapia contra la lepra, publicado por la OMS en los países endémicos. Dr. Jacinto Convit se encargó de la aplicación de un programa de pruebas de drogas en el tratamiento de algunas enfermedades parasitarias, dirigiendo el Centro de Cooperación para la Evaluación de Drogas de las Américas.

También ayudo a redactar el Informe del Comité de Expertos entre 1962-1967 y 1972. La posterior integración de los programas de leishmaniasis, oncocercosis y micosis crearon más interés por parte de los organismos internacionales por el trabajo que se estaba desarrollando en Venezuela. En 1965 su trabajo en el campo de Dermatología fue reconocido por el Consejo de Dermatología de Estados Unidos. Posteriormente, desempeñó un papel importante en la fundación del Instituto Nacional de Dermatología (ahora Instituto Nacional de Biomedicina) en 1972, el Dr. Convit sabía de la importancia de la integración de la investigación, la capacitación y el tratamiento. El Instituto de Biomedicina que él fundó, logró reunir a las principales instituciones de salud de Venezuela para operar en concierto. "Estas instituciones," dijo el Dr. Convit, "han funcionado como una estructura unificada y flexible que da prioridad a las innovaciones experimentales, con la formación de grupos de investigadores, profesores, y el apoyo del personal de salud. Las actividades se llevan a cabo a través de un proceso participativo, que fortalece las estrategias para combatir las enfermedades endémicas " (8)

El Dr. Convit organizó el control nacional de la lepra, con la formación de personal y la estructuración de la Autoridad Estatal de Servicios de Salud en Dermatología. Fue de esta manera que le fue posible conocer la magnitud del problema de la lepra en Venezuela, después de examinar más de un millón de personas, para poner bajo control alrededor de 30.000 contactos y descubrir unos 17.000 pacientes y continuar con el tratamiento y control de pacientes externos, cambiando la orientación de control de la lepra totalmente, con la sustitución del aislamiento obligatorio de los enfermos por el tratamiento ambulatorio, así como el control y la protección de sus contactos. Esta orientación radical en el control de la lepra, hizo de Venezuela un centro de formación internacional para los programas de control de los administradores de la lepra.

En 1968, el Dr. Convit fue elegido presidente de la Asociación Internacional de la Lepra (ILA) y reelegido en 1973. En 1971, Convit fue nombrado por la OMS como Director del Centro Cooperativo para el estudio y clasificación histológica de la Lepra. En 1976, Convit fue distinguido como Director de la Investigación Panamericana y Adiestramiento en Lepra y Enfermedades Tropicales. También fue presidente de la Revista Internacional de la Lepra. El uso de la vacuna desarrollado por Convit contra la lepra, fue gradualmente reemplazada, en su mayor parte, por un tratamiento de múltiples fármacos. Su uso en Venezuela, a partir de 1982, permitió al Dr. Convit y sus colegas reducir aún más la tasa de lepra de la nación; enfermedad que ahora ya no es un problema de salud pública (9) El *Mycobacterium leprae* atenuado añadido a la vacuna BCG no probó en ensayos clínicos rigurosos y de valor estadístico llevados a cabo en varios países alrededor del mundo, ser más eficaz que la BCG por si sola. Sabía que se necesitaba una investigación más intensiva para obtener una vacuna preventiva, ya que sólo así se podría erradicar la enfermedad (10)



Jacinto Convit (1913-2014).

www.planetaurbe.com/wp.content/uploads/2014/05/026.jpg

Convit alcanzó un alto nivel de reconocimiento científico internacional, con más de 300 artículos científicos publicados. Su última publicación la realizó a la edad de 100 años, en el 2013. Jacinto Convit fue recipiente de 47 grados y premios venezolanos entre otros el Premio José Gregorio Hernández en 1955 y en 1980, la Medalla Federación Médica Venezolana en 1987 y así como 33 premios internacionales, incluyendo el Gaspar Vianna Medalla Cultural, otorgado por el Ministerio de Salud de Brasil, en 1961, el Premio Príncipe de Asturias en la categoría de Investigación Científica y Técnica en 1987, nominado para el Premio Nobel de Medicina por su vacuna experimental contra la lepra en 1988, la medalla "Salud para todos en el año 2000 " por la Organización Panamericana de la Salud y la Legión de Honor francesa en 2011. Fue elegido Individuo de Numero de la Academia Venezolana de Medicina (Sillón No. XXXI) en 1980 y también Miembro Honorario de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina.

El Dr. Jacinto Convit perteneció a 20 sociedades dermatológicas, entre ellas: la Real Sociedad de Medicina Tropical e Higiene de Londres, la Asociación Internacional de Alergología, Societas Internationalis Dermatologiae Tropicae, la Asociación Americana Dermatológica, la Asociación Internacional de la Lepra, la Academia Americana de Dermatología, la Sociedad Dermatológica Israelí , la Sociedad Americana de Medicina Tropical e Higiene. Durante los últimos años de su vida, su proyecto principal de investigación fue la búsqueda de una vacuna contra el cáncer, un modelo que básicamente pretende manipular la respuesta inmune de los pacientes con cáncer. Hasta ahora, la evidencia experimental de esta investigación en animales, ha reportado regresión de los tumores. Jacinto Convit fue un médico cuyo compromiso en la lucha contra la lepra, fue suficiente para sobreponerse a su decepción al no poderse determinar en ensayos clínicos rigurosos y de valor estadístico, sus esfuerzos para desarrollar una vacuna contra la lepra, que demostrara ser más eficaz que la BCG por si sola (11)

Sin embargo, su acreditado trabajo aportó una mayor integración de los servicios de Dermatología al sistema de salud en Venezuela, incrementando el conocimiento de varias enfermedades parasitarias y logro la disminución significativa de la lepra, al punto de no considerarse actualmente esta como un problema de salud pública en Venezuela. Convit nunca le cobró a un paciente por el cuidado y atención médica que él prestaba. Murió el 12 de mayo, 2014, en Caracas, Venezuela.

Referencias

- 1.- Avila J. Imagen y huella de Jacinto Convit. INTEVEP. Caracas, Venezuela.1996.
- 2.- Convit J, Ulrich M. Recent Advanced in the immunology of Leprosy. *Int J Dermatology*. 1976; 15 (3): 157 – 170.
- 3.- Convit J, Ulrich M. Aranzazu N. Vaccination in leprosy. Observations and interpretations. *Int J Leprosy and other Mycobacterial Diseases*. 1980; 48: 62–65.
- 4.- Convit J, et al. BCG vaccination protects against leprosy in Venezuela: a case-control study. *Int J Leprosy and other Mycobacterial Diseases*. 1993; 6 (2): 185–191
- 5.- Rada E, Aranzazu N, Covit J. Immunological reaction to mycobacteria protein in the spectrum of leprosy. *Int J Leprosy and other Mycobacterial Diseases*. 1997; 65 (4): 497-500.
- 6.- Rada E, et al. A longitudinal study of immunology reactivity in leprosy patients treated with immunotherapy. *Int J Leprosy and other Mycobacterial Diseases*. 1994; 62 (4): 552-58.
- 7.- Carmona O. Biografía del Dr. Jacinto Convit. <http://www.biografiaconvit.blogspot.com> 2007.
- 8.- Hernandez M. Jacinto Convit: El lado humano de la medicina. VITAE. 2003; 16. <http://www.caibco.ucv.ve/caibco/vitae/VitaeDieciseis/Personaje/jacintoconvit>.
- 9.- Convit J, et al. Immunotherapy with a mixture of *Mycobacterium leprae* and BCG in different forms of leprosy and in Mitsuda-negative contacts. *Int J Leprosy and other Mycobacterial Diseases*. 1982; 50 (4): 415 - 424.
- 10.- Convit J.Regarding analysis of vaccines. *Int J Leprosy and other Mycobacterial Diseases*. 1995; 63 (4): 576-577.
- 11.- Watts G. Jacinto Convit Garcia. *The Lancet*, 2014; 383 (Nº 9935): 2120.

Obstetricia, Ginecología y Reproducción Humana en el Génesis (Bereshit = Al Principio, La Creación)

Itic Zighelboim *

RESUMEN

Presentamos una selección del Génesis, el primer libro del Pentateuco, sobre Obstetricia, Ginecología y Reproducción humana desde el punto de vista laico, con interpretaciones tanto de exégetas bíblicos como de otras fuentes. La transcripción del texto en el lenguaje común en Venezuela. Se incorporó el significado de los nombres y su transliteración. Abarca un período de 2 448 años, desde la Creación hasta la entrega de la Biblia (Torá) en el Monte Sinaí y 5.772 años a la fecha.

Palabras clave: Génesis. Obstetricia. Ginecología. Reproducción humana.

SUMMARY

We present a selection from Genesis the first book of the Old Testament as it relates to obstetrics, gynecology and human reproduction. This review is intended to be secular, including interpretations both from biblical scholars as well as other sources. The language is intended to be translated into common use Spanish for Venezuela. We incorporated the meaning and transliteration of personal names. This review covers a 2,448 year period, from the Creation through delivery of the Bible (Torah) at Mount Sinai and 5,772 until now.

Key words: Genesis. Obstetrics. Gynecology. Human reproduction.

PRÓLOGO

Ante todo quiero agradecer a la directiva de la Sociedad Venezolana de la Historia de la Medicina (SVHM), en la persona de su Presidente el Dr. Francisco Plaza Rivas por haberme han propuesto para Individuo de Número y a los Miembros numerarios por haberme electo. También creo oportuno agradecer a los Miembros Correspondientes y a los Invitados de Cortesía, por el trato amistoso que tienen conmigo, desde el día que me invitó el Dr. Abraham Krivoy a asistir por vez primera a esta Sociedad. Desde mi elección medité con calma sobre la selección de un tema de Incorporación, que fuera de interés y al mismo tiempo que no se haya presentado previamente. Seleccione el de “Obstetricia, Ginecología y Reproducción humana en el Génesis”, ya que desde cierto tiempo me ocupo del tema y no tengo información sobre un enfoque similar.

* Trabajo de incorporación como Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de Medicina, Sillón XXVIII. Profesor Titular UCV (Jubilado), Miembro Correspondiente ANM y AMZ. Recibido Sept. 29, 2012 / Autorizado Enero 2015

NOTA. De las muchas versiones de la Biblia seleccioné la de Enrique J Zadoff y Enrique Barilko (Buenos Aires, 1936-2002) Jaime que la tradujeron directamente del hebreo al castellano, tanto la Biblia como los comentarios de Rashi, el más reconocido de los exegetas dentro del judaísmo y la aducción del Rabino Reuven Sigal y sus comentarios nos fueron de gran utilidad.

Capítulo 1. En el Jardín del Edén (Gan Eden)

1-27. Y creó Dios al hombre a su imagen; varón y hembra los creó.”

2-7. “Creó, el Eterno, al hombre, del polvo de la tierra, e insufló en sus narices aliento de vida; y fue el hombre alma viviente”.

Rashi (Acrónimo de Rabí Shlomó ben Yitzjaki (Troyes, Francia 1040-1105), afirma que Según la leyenda en un comienzo fueron creados ambos el mismo día, con un solo cuerpo y dos rostros y luego los separó. Ambos fueron creados en el sexto día, el viernes, primer día del séptimo mes en la 5ª hora y en la 7ª cohabita, tenían 20 años (1-4).

Fue creado con polvo de los cuatro puntos cardinales, por medio de la palabra, a imagen representativa de su Creador. Aliento de vida, significa que de todos los animales el hombre es el único que tiene alma (1-4).

Según el precedente comentario se trataría de una unión poco frecuente entre las malformaciones de gemelos univitelinos, con unión del tronco llamada actualmente piopagos (5).

El calendario judío actual, elaborado durante el exilio en Babilonia (586-536 AEC), Tishrei (Comienzo), probablemente tomado del idioma acadio), es el primer mes. En el Calendario Gregoriano suele ubicarse entre los meses setiembre-octubre. Su signo zodiacal es Libra o Balanza (Dios pesa las acciones de los humanos) por lo cual los judíos deben hacer introspección, arrepentimiento y prometerse enmendar sus acciones el año siguiente, durante la conmemoración de las festividades más solemnes del judaísmo (6,7) como son Año Nuevo (Rosh HaShaná) y el Día del Ayuno (Yom Kipur).

Capítulo 2. La mujer

2-20. “Dio el hombre, nombre a todo animal, a toda ave de los cielos y a toda bestia del campo. Y para él no halló ayuda adecuada”.

Se afirma que Adán rogó al Eterno que le concediera una pareja, porque ninguna de las hembras lo satisfacía después del abandono de su primera compañera. En la mitología Mesopotámica y en el Talmud de Jerusalén (“Talmud Yerushalmy”) en el tratado Niddá (Separación), que versa fundamentalmente de la impureza ritual y en las obras místicas como el Zohar (Iluminación) y la Cabalá (Recepción) se refieren a Lilit (Laila=Noche) de su equivalente acadio noche o tinieblas. Era un súcubo, representada por los pintores y escultores, como una mujer desnuda, de pelo largo rubio o rojizo, rodeada por una serpiente (Fig.1)

Hay diferentes referencias a ella, bajo 20 nombres diferentes. Se le atribuye el poder de dañar a las gestantes y púerperas, a las niñas hasta los 20 días y a los varones los primeros

ocho días. Ella huyó del Edén, porque no quería aceptar la posición sexual debajo de Adán, alegando que eran iguales, hechos el mismo día, con tierra de los cuatro confines de la tierra. Se asento a orillas del Mar Rojo o Mar de los Juncos, donde vivían de muchos demonios y se entregó a la lujuria. Se afirma que los ángeles Senoy, Sansenoy y Semangelof, trataron de convencerla para que regresara, pero ella se negó. Les prometió no dañar a aquellos que llevaran el nombre de estos ángeles. Esto dio origen a un amuleto que se cuelga sobre el cuello, que aún usan judíos de Marruecos en la víspera de la circuncisión. La ceremonia se llama Talamón, palabra presuntamente derivada de la palabra tálamo, lecho o cámara nupcial, altar o cuna de madera (6-8)

La posición sexual que Adán le imponía a Lilit, él encima de ella, entre sus muslos para penetrarla; es la más empleada actualmente y en ausencia de patología reproductiva de la pareja proporciona mayor probabilidad de embarazo, debido a la mayor cercanía entre el glande y al cuello uterino, donde se deposita el semen, lo que facilita el ascenso de los espermatozoides a las trompas de Falopio. Si bien el hombre ejerce casi por completo el control del acto sexual, permite que se vean las caras, se besen, acaricien y conversen. También se conoce como “Posición del Misionero”, ya que a la llegada de los misioneros católicos y anglicanos a América, África y Asia encontraron con sorpresa que los nativos practicaban actos sexuales en forma similar a los animales y no relacionaban el coito con la reproducción, que atribuían a espíritus totémicos. Les enseñaron las ventajas del coito que ellos denominaron "natural", ya que para ellos las otras formas eran pecaminosas y aberrantes.

2-21. Hizo caer el Eterno, Dios, un profundo sopor sobre el hombre, y éste se durmió; tomó una de sus costillas y cerró con carne el lugar.

Los anesthesiólogos consideran que el Eterno fue el iniciador de su especialidad.

2-22. “El Eterno, Dios, hizo de la costilla que tomó del hombre, una mujer y la trajo al hombre”.

2-23. “Dijo hombre: “Esta vez, ésta es hueso de mis huesos, y carne de mi carne. Ésta se llamará mujer (“ishá”), porque de varón (“ish”) ella fue creada”.

Rashi: El hombre trató de tener compañía entre los animales pero ninguno lo satisfizo (1).

Maimónides o RaMbaM, acrónimo de Rabí Moshé (Moisés) ben Maimón: Córdoba 1135 - Cairo 1204), afirma que Eva (Javá) fue creada ciento treinta años después de Lilit (8).

2-25. Ambos estaban desnudos, el hombre y su mujer, más no se avergonzaban.

Rashi: No se avergonzaban, no tenían malas inclinaciones, ni diferenciaban entre el bien y mal (1)



Fig 1. John Collier, 1892 (1850-1934)

Capítulo 3. Comer del árbol prohibido

3-1. La serpiente era la más astuta de todos los animales del campo que hizo el Eterno: dijo a la mujer: “¿Acaso dijo el Todopoderoso: no coman de ningún árbol del jardín?”

Rashi: La serpiente vio que estaban desnudos y practicaban actos sexuales a la luz del día y quiso seducir a Eva (1).

La serpiente, encarnada en Lilit (Fig.2), era lesbiana o bisexual. Las feministas intransigentes la utilizan como estandarte para promover su posición.

3-3. Eva respondió. “Pero del fruto del árbol que está en medio del jardín, dijo Dios: “No comerán de él y no lo tocarán, pues morirán”.

Rashi: La prohibición era de comer su fruto, pero “no tocar” era exageración de Eva (1-4).

3-4. “Dijo la serpiente a la mujer: “Ciertamente no morirás;

3-5. pues Dios sabe que el día que coman de él, se abrirán vuestros ojos; y serán como Él, conocedores del bien y el mal”.

Rashi: La serpiente empujó a Eva para que tocara el árbol y le dijo que como no hubo muerte, tampoco la habrá si comiera su fruto (1-3).

3-9. “Llamó el Eterno, Dios, al hombre y le dijo: ¿Dónde estás?”

3-10. “Dijo: Tu voz oí en el jardín y temí, porque desnudo estoy; y me escondí”

3-11. “Le dijo: ¿Quién te informó que estas desnudo? ¿Acaso comiste del árbol que te encomendé que no comieras?”

3-12. “Dijo el hombre: La mujer que me concediste para que esté conmigo, me dio del árbol y comí”.



Fig 2. Miguel Ángel, El pecado original. Capilla Sixtina (6)

3-13. “Dijo el Eterno, Dios, a la mujer: ¿Qué has hecho? Dijo la mujer: La serpiente me sedujo y comí”.

La leyenda sostiene que la serpiente que sedujo a Eva en el Edén, fue en unión de sus amantes, los espíritus malignos Ashmodeo o Samael era Lilit (8).

3-16. A la mujer dijo: “Multiplicaré mucho tu sufrimiento y tu gravidez, con dolor parirás hijos; a tu marido desearás y él te dominará”.

Rashi: Se refiere a las molestias del embarazo, dolores de parto y el esfuerzo de criar los hijos (1).

3-17. Al hombre dijo: “Porque escuchaste la voz de tu mujer y comiste del árbol que te ordené: no comas de él; maldita sea la tierra por tu causa; con sufrimiento comerás de ella todos los días de tu vida”.

Los sabios bíblicos sostienen que mientras estaban en el Edén (Paraíso) Adán y Eva eran vegetarianos. Se alimentaban de frutas y no tenían que trabajar la tierra (4).

3-20. El hombre llamó a su mujer con el nombre de Eva (Javá=Que da vida), pues ella fue madre de todo lo viviente (jai=vida).

Capítulo 4: Caín y Abel (Cayín=Adquirí, Hével=Vanidad)

4-1. “El hombre conoció a Eva, su mujer; ella concibió y parió a Caín (Caym=adquirí) Ella dijo: adquirí un varón con ayuda de Dios”.

Rashi: Esto sucedió antes de su expulsión del Edén, tanto “el conoció” como el embarazo y el parto. Más adelante agrega, “con ayuda de Dios” con esto Eva quiere decir que con el nacimiento se equiparan a Dios” (1).

4-2. “Y volvió a parir a su hermano, a Abel (Hével=Vanidad). Fue pastor de ovejas y Caín labrador de la tierra”.

Rashi: En Abel, se repite tres veces la partícula ilativa “a” (“et”, en hebreo), que indica pluralidad. De ello se interpreta que Caín era gemelo con una niña y Abel nació de embarazo triple, dos niñas, por cual el texto dice “... y volvió a dar a luz (1).

4-8. “Habló Caín a Abel, su hermano; y fue estando en el campo que Caín se abalanzó sobre Abel y lo mató”.

Rashi: Caín provocó a Abel para tener argumento para matarlo (1).

Este es el primer fratricidio. Los exegetas bíblicos han hecho varias interpretaciones de este fratricidio: La ofrenda de Caín no fue aceptada por el Eterno como la de Abel (1-4).

La forma cómo se efectuó el crimen y donde ocultó el cadáver también es objeto de especulación, lo cometió como su padre Adán sacrificaba los animales, lo degolló. Lo enterró como vio que lo hacía un ave: cavó un hoyo en la tierra (4).

Se especular que Caín exigía el derecho de primogenitura, reclamando una de las hermanas de Abel, a lo cual éste se negó.

4-17. “Conoció Caín a su mujer, que concibió y parió a Enoc (Janoj=Virtuoso).”

Conocer, en el sentido bíblico es tener relaciones sexuales.

4-19. “Tomó Lamec (Lémej) para él dos mujeres, el nombre de una, Adá (Apartada) y el nombre de la segunda Sella (“Tzilá”= Sombra)”.

Rashi: En la generación del diluvio se estilaba tener dos mujeres, una para procrear y otra para disfrute sexual. Esta última tomaba una poción que la tornaba estéril, se acicalaba como una novia, y se alimenta con exquisitos manjares, mientras la otra estaba apenada y triste como una viuda (1-3).

4-20. “Adá parió a Jabel (“Iaval”), que fue padre de los que moran en tiendas y crían ganado”.

4-21. “El nombre de su hermano, Jubal (“Yubal”= Corriente), el fue padre de todo el que tocan arpa y flauta”.

4-22. “Sella también parió, a Tuval-Caín (Tuval-Caín), forjador de toda herramienta de obre y hierro (fabricante de armas) su hermana, Noema (Naamá”=Agradable).

Rashi: Tuval, proviene de condimentar o perfeccionar. Perfeccionó los instrumentos de guerra, afilaba herramientas de hierro y cobre. Noema, será mujer de Noé (1,3).

4-23. “Dijo Lemec a sus mujeres: “Adá y Sella, escuchad mi voz, atended mi palabra: que maté un varón por mi herida y a un muchacho por mi confusión”.

Rashi: Sus esposas se negaban a tener relaciones sexuales con el porqué mató accidentalmente a Caín y a su propio hijo, Tuval-Caín. Lemec era casi ciego, lo conducía su hijo Tuval, que confundió a Caín con una bestia y le dijo al padre que disparara una flecha. Cuando supo que se trataba de su abuelo se golpeó las manos, en señal de duelo, y mató a su hijo (1).

4-24. “Si siete veces será vengado Caín, Lemec setenta y siete”.

Rashi: Caín mató intencionalmente y su castigo se postergo por siete generaciones, yo que maté accidentalmente, seguramente seré castigado dentro de setenta y siete. Otra hipótesis, es que sus esposas se apartaran de él, después de cumplir con el precepto de procreación, porque sabían que la descendencia de Caín será destruida en la séptima generación. Cuando Lemec se quejó con Adán éste lo recriminó le recriminaron que se había apartado de Java hace ciento treinta años, entonces el retornó a ella (1, 3,4)

La abstención era el único recurso de planificación familiar.

4-25. “Conoció Adán nuevamente a su mujer, y ella parió un hijo; llamó su nombre Set (Shet = sustituto), porque me puso (Shat =Otorgar) Dios otra simiente en lugar de Abel.

5-3. “Vivió Adán ciento treinta años, y engendró un hijo a su semejanza, como su imagen, y llamó su nombre Set. Maimónides (Acrónimo de Rabí Moisés Ben Maimón o RaMBaM, 1135- 1204), basado en este versículo afirma que ninguno de los hijos previos tenían forma humana (8)

5-32. Tenía Noé (Nóaj=Constructor) quinientos años, y engendró a Sem (Shem=Nombre o renombrar), a Cam (Jam) y a Jafet (Yefet).

Sigal: Jafet era el mayor, pero el menos virtuoso (3)

Rashi: Rabí Iudán pregunta ¿porqué que las precedentes generaciones tuvieron hijos a los cien años y Noé a los quinientos?, porque Hashem pensó que si los hijos resultaran malvados, morirán todos en el diluvio y Noé, sufriría mucho; y si fueran justos, habré de molestarlo para que construya varias arcas; por esto hizo que se contuviera y no tuviera hijos hasta esa edad (1).

Otro ejemplo de abstinencia para evitar el embarazo.

Mandel: Traduce: Noaj=Descanso; Sem=Nombre; Jam=Caliente; Jafet=Expansión (9).

4-26. “A Set, también, le nació un hijo; y llamó su nombre Enós (Enosh=Humano). Entonces se comenzó a invocar el nombre del Eterno”.

Capítulo 6. El Diluvio

6-2 “Vieron los hijos de los dignatarios que las hijas del hombre eran hermosas y tomaron para ellos mujeres de todas que se les antojó.

Rashi: Los gobernadores, jueces y ángeles. Antojo, incluidas las mujeres casadas, varones y animales. La corrupción no tenía de límites. La sodomía era muy común, tanto entre hombres como animales de diferentes especies. Los talmudistas afirman que esta es la causal del Diluvio (1,3).

Capítulo 7. Noé (NOAJ = ¿?)

6-11. “Se corrompió la tierra ante Dios y se llenó de rapiña.

Rashi: Se refiere a aberración sexual, culto idólatra, pillaje y crimen (1,3).

6-18. “Estableceré Mí alianza contigo, y entrarás en el arca tu, tus hijos y tu mujer, y las mujeres de tus hijos contigo”.

Rashi: Ordena que haya una separación entre los varones y a las mujeres, se les prohíben las relaciones sexuales, tanto a los humanos como animales (1).

Nuevamente la abstinencia sexual, como método anticonceptivo temporal.

1-19. “De todo lo vivo, de todo ser, dos de cada especie traerás al arca, para hacerlos sobrevivir junto contigo; macho y hembra serán”.

Capítulo 8. Salida del Arca

8-16. “Habló Dios a Noé, diciendo: Sal del arca, tú y tu mujer, tus hijos y las mujeres de tus hijos contigo.

8-17. Toda bestia que esté contigo, todo ser, ave, animal y de todo reptil que se arrastra sobre la tierras, sacarás contigo; que se críen en la tierra, fructifiquen y se multipliquen sobre la tierra”.

Rashi: Se permitieron nuevamente las relaciones sexuales al hombre y los animales, proscrita en el arca (1).

Capítulo 9. El pacto del Eterno con Noé

9-1. “Bendijo Dios a Noé y sus hijos, y les dijo: “Procread y multiplicaos, pueblen la tierra;...”

9-18. “Los hijos de Noé que salieron del arca fueron Sem, Jam y Jafet; Jam es el padre de Canaán.

19-20. “Empezó Noé, hombre de la tierra, a plantar una viña”.

9-21. “Bebió del vino, se embriagó, y se desnudó en su tienda”.

9-22. Jam, vio la desnudez de su padre y les contó a sus hermanos, que estaban afuera.

9-23. Tomaron Shem y Jafet y lo colocaron sobre sus hombros y caminaron hacia atrás para cubrir la desnudez del padre....

Rashi: Hay opiniones que afirman que Canaán fue quien lo vio desnudo y se lo contó a su padre Jam, que lo violó, otros opinan que lo castró. Jam procedió así alegando que lo sucedido con los hijos de Adán, pasaría con ellos si Noé tuviera un cuarto hijo, dada la falta de recursos (2,3).

Podría postularse también que Jam era bisexual.

9-24. Cuando Noé se despertó de la embriaguez que le produjo su vino y se enteró de lo que había hecho con él su hijo menor, dijo: “Maldito sea Canaán: sirviente de sirvientes será para sus hermanos”.

Sigal: Jam era el de mayor edad, pero con menos meritos que sus hermanos (3).

Capítulo 11. Generaciones después de Noé

11-27. Estas son las generaciones de Teraj: Teraj tuvo a Abram (Avram= Padre de Aram), a Najor Significado? y Harán Significado?.; y Harán engendró a Lot (Lot=cubrir).

11-29. Abram y Najor se casaron. El nombre de la esposa de Abram era Sarai (Sarai =capacidad de profetizar) y el nombre de la mujer de Najor Milká (Significado?)

11-30. Sarai era estéril.

Sigal: También tenía el nombre de Iská (3).

Sarai es considerada como la mujer más bella de su tiempo.

Capítulo 12. Ve Para Ti (Lej Lejá).

12-11. “Fue al acercarse a Egipto, que dijo (Abram) a Sarai su mujer: “He aquí que sé que eres mujer de hermosa apariencia”

Rashi: Hasta entonces no se había fijado en su aspecto, por la castidad que reinaba entre ellos (1).

12-12. “Sucederá que cuando te vean los egipcios dirán: “Esta es su mujer”. Entonces a me matarán y a ti te dejarán con vida”.

12-13. “Por favor, diles que eres mi hermana para que me vea beneficiado por tu causa y gracias a ti me perdonen la vida”.

12-14. “Cuando Abram entró a Egipto, vieron los egipcios que la mujer era muy hermosa”.

12-15. “También la vieron los oficiales del faraón, quiénes la elogiaron delante el faraón. Entonces la mujer fue llevada al palacio del faraón”.

12-17. “Hirió el Eterno al faraón y a su casa con grandes plagas, por causa de Sarai, mujer de Abram”.

Rahi: El faraón presentó una afección que exigía continencia (1).

12-19. “Porque dijiste: Es mi hermana? ¿Por qué no dijiste que ella es mi mujer?”.

Capítulo 16. Nacimiento de Ismael (Ishmael=Dios oye).

16-1. Sarai, mujer de Abram, no le dio hijos. Ella tenía una esclava egipcia, y su nombre era Agar (Hagar=(Significado?)

16-2. “Sarai le dijo a Abram: “Mira, el Eterno me ha impedido tener hijos. Por favor, cohabita con mi sierva; quizás yo pueda construir una familia a través de ella”. Abram obedeció a Sarai”.

16-3. “Tomó Sarai, mujer de Abram, a Agar, la egipcia, su sierva, al cabo de estar Abram diez años en tierra de Canaán y se la dio a Abram su marido, por mujer”.

Rashi: Era hija un faraón. Sarai y Abram tenían diez años viviendo en Canaán. Según la ley hebrea Abram podía tomar otra esposa (1,2).

16-4. “El se allegó a Agar, y ella concibió; y al ver que concibió fue menoscabada su señora a sus ojos”.

Rashi: Concibió en la primera relación sexual (1,2).

Goldstein propone el método “Agarismo”, aplicable a las parejas con cinco o más años de matrimonio, sin hijos y sin causa conocida de esterilidad. El marido con el consentimiento de la esposa debería tener relaciones con otra mujer, usando métodos anticonceptivos. Esto vigorizaría la calidad de su semen, mejoraría su relación sexual con la esposa y su óvulo sería más receptivo. Sostiene que Lea y Raquel, ofrecieron a sus esclavas, Bila y Zilpa a Jacob y las dos se embarazaron, a consecuencia las ellas no concibieron (10).

No compartimos esta teoría por objeciones éticas y morales ya que actualmente existen numerosos métodos para tratar la infertilidad de la pareja como la fertilización asistida (11).

16-5. “Sarai dijo a Abram: “¡ Mí afrenta caiga sobre ti! Yo entregué mi sierva en tu regazo, y al ver que concibió fui menoscabada a sus ojos. Que juzgue el Eterno entre tu y yo”.

Rashi: En hebreo (entre=es “beineja” con una sola “i” en cambio aquí es con dos “i”, adquiriendo la forma femenina “beinaij”, se interpreta que esta palabras están dirigidas a Agar y no a Abram y que “le dio mal de ojo” y ésta abortó. (1).

16-6. “Mira, tu sirvienta está en tu mano”, respondió Abram a Sarai, “haz con ella lo que te plazca”. Sarai maltrató a Agar, que huyó de su presencia.

16-7. “Un ángel encontró a Agar en la cercanía de un oasis en la ruta hacia Egipto”.

16-9. El ángel le dijo: “Vuelve con tu patrona y sométete a ella”.

16-10. “Dijo el ángel del Eterno: “Multiplicaré mucho tu simiente, y no será contada de tanta”.

16-11. Dijo el ángel del Eterno: “He aquí que has concebido y parirás un hijo; y llamarás su nombre Ismael (Ismael), pues atendió (shamá) Dios tu plegaria”.

Rashi: Fue otro ángel, porque si fuera el mismo no tendría que repetir la palabra “ángel”. Este sería su segundo embarazo de Agar (1).

Se menciona el primer caso de aborto.

16-15. Parió Agar a Abram un hijo, y llamó Abram el nombre de su hijo Ismael.

16-16 Abram tenía la edad de ochenta y seis años cuando nació Ismael.

Capítulo 17. Circuncisión de Abraham (Abraham=Padre de muchos pueblos).

17-1. Tenía Abram la edad de noventa y nueve años y apareció el Eterno a Abram y le dijo: “Yo soy Dios Todopoderoso; camina en Mí senda y sé íntegro.

17-2. Haré Mí alianza entre Mí y ti, y te multiplicaré más y más”.

17-3. Echose Abram sobre su rostro, y habló Dios con él, diciendo:

17-4. “En cuanto a Mí, éste es mi pacto contigo: serás padre de multitud de pueblos.

17-5. Tu nombre no será más Abram, sino Abraham será tu nombre, porque padre de multitud de pueblos te hice.

Rashi: Abram de Av = padre y ram = Aram, padre de los arameos.

Abraham, de Av = padre, Ham = multitud de pueblos (1).

El fue el primer hebreo, el primer Patriarca, padre y abuelo de Isaac y Jacob o Israel.

De Abraham descienden los hebreos, los árabes y los musulmanes. Los descendientes de su nieto, Jacob o Israel, se llaman “Benei Israel” (Hijos de Israel), sinónimo de hebreo (Ivri=de la otra orilla, no practicó la idolatría). La denominación de judío viene de los habitantes del reino de Judá, que ocupaba el sur del país de Canaán, después de la muerte del Rey Salomón. Actualmente se usan indistintamente los nombres de israelita, hebreo o judío por ser descendientes de Jacob. En cambio israelí es ciudadano del Estado de Israel, que no necesariamente son de fe mosaica.

17-10. Esta es Mí alianza (Brit Milá=Pacto de la circuncisión), que cuidarás entre Mí y ustedes y tu simiente después de ti: circuncidad a todo varón.

17-11. Circuncidareis la carne de vuestro prepucio, y será como signo del pacto entre Mí y ustedes.

17-12. A la edad de ocho días será circuncidado todo varón de entre ustedes, por todas las generaciones; nacido de casa, y comprado por plata, de todo hijo de extranjero, que no sea de tu simiente y será Mi pacto en vuestra carne, por pacto eterno.

Rashi: Nacido de sirvienta en la casa y el comprado por dinero al nacimiento (1) Señala que en “Tosafot Rosh Hashaná”, se afirma que Abraham fue circuncidado por Shem, hijo de Noé, al igual que Ismael. Tenían, respectivamente, 99 y 13 años. Fue en la mañana el día de Yom Kipur, Día del Ayuno o Día del Perdón, el día más sagrado del calendario judío (4).

Es una ceremonia religiosa en la cual un “Mohel” (Rabino entrenado y autorizado) realiza la remoción del prepucio del glande según normas religiosas preestablecidas.

Se practica al octavo día, generalmente en la mañana, inclusive en días de fiesta o duelo. Únicamente se posterga si el niño es prematuro o tiene una afección grave. En casos de malformación del glande como hipospadia (meato urinario en la parte inferior del glande) o epispadia (meato urinario en la parte superior) que requiere intervención quirúrgica posterior para corregirla, el Mohel realiza una punción o incisión mínima en el prepucio.

Los musulmanes la realizan cuando el niño está en buenas condiciones físicas, generalmente, antes de cumplir el año de vida.

De los cristianos solo los de las Iglesias coptas de Alejandría y Eritrea la practican, las otras la sustituyeron por el bautismo (12) Los primeros datos sobre la circuncisión se remontan a los tiempos de Abraham como lo cita la Torá, donde cuenta que 1262 años antes de la entrega de la Biblia al pueblo Judío, Dios le ordenó al Patriarca realizarse la Circuncisión, desde entonces han transcurrido 4 572 años. Aquel día Abraham circuncidó a su hijo Ismael y a 318 hombres de su comunidad. Durante la travesía de 40 años por el desierto esta práctica se prohibió, por peligro a infecciones. Al cruzar el Río Jordán para conquistar la tierra de Israel, Yehoshua (Dios salva) ben Nun (Nun=perpetuidad), sucesor de Moisés recibe la orden de circuncidar a los nacidos en el desierto, desde los 8 días hasta los 40 años, en el lugar Guilgal (13)

Hay evidencias que se practicaba antes de Abraham, hace más de 60 siglos en Egipto, Australia, América y otros lugares, por razones de nobleza, sociales, religiosas y políticas. Sólo el pueblo judío la practica como requisito fundamental de su fe. Las prohibiciones, generalmente so pena de muerte, no fueron escasas: Antioco IV Epifanes rey de Siria (175 y 164 AEC), durante el Holocausto y en la Unión Soviética por antisemitismo (13). El poeta judeo-argentino Carlos Moisés Grünberg (Buenos Aires, 29-8-1903-25-7-1968) hace una bella descripción de esta ceremonia (14)

Circuncisión

Hace ocho días que naciste,
Hace un minuto que eres triste.
En el salón había masas,

Había gente, había tazas.
También había dos sillones,
Los dos cubiertos de almohadones.
Uno esperaba al nabí Elías,
Como los nuestros al Mesías.
Ningún nabí, por cierto, vino
Para asistir a tu padrino.
Éste ocupó, muy tieso, el otro
Y echó a sudar como en un potro.
Quizá el calor; quizá la gloria
De ser tu mesa operatoria.
Tú dormitabas en sus brazos,
Todo mantillas, todo lazos.
Entre la gente había un hombre
Que en español no tiene nombre.
Según suicida y homicida,
Lo trataré de circuncida...

Traía algunos instrumentos
Y dos o tres medicamentos.
Te desnudó con mucha ciencia,
con femenina diligencia.
Bendigo a Dios por el precepto,
Del cual, sin duda, es un adepto.
Sufrió en su hora el sacrificio
Y hoy circuncida por oficio.
El sacrificio fue instantáneo;
Fue casi un rayo subitáneo.
Cortó el sobejo como un rizo
Para volverte circunciso.
Cortó el sobejo filisteo
Para trocarte en un hebreo.
Cortó el sobejo porque eres
Judá ben Sión y no Juan Pérez.
Ahora sangras, lloras, gritas.
Gritas con gritos israelitas.
No grites más; no llores tanto,
Deja tus gritos y tu llanto.
Sangrar no es nada, pero nada,
Sangrar es sólo una bobada.
Aún ignoras, pobre crío,
Que cuesta sangre ser judío.
Que cuesta sangre, como el arte,
Como si fuese un arte aparte.

Que cuesta sangre día a día,
Del nacimiento a la agonía.
¡Que cuesta sangre y que con ésta
Va la primera que te cuesta!

Hay indicaciones médicas para su práctica como: menor contagio de VIH, balanopostitis a repetición, adherencia prepucial, infecciones del sistema urinario, enfermedades de transmisión sexual (E.T.S), fimosis y menor incidencia de cáncer genitourinario masculino y del cuello uterino.

17-19. Echose Abraham sobre su rostro, y sonrió, y dijo en su corazón: “¿Acaso a un hombre de cien años le nacerá un hijo?, y ¿Sara de edad de noventa años, parirá?”.

Rashi: Isaac (Itzjak) significa risa, de Abraham o de Sara. Otros le atribuyen valor numérico al nombre: “i”= representa las 10 pruebas que soportó Abraham, la “tz”= los 90 años de Sara, la “j”= 8 días de Isaac y la “c”=los cien años de Abraham (1).

17-20. En cuanto a Ismael, te he escuchado: lo bendije, lo haré fecundo y lo multiplicaré mucho. Doce príncipes engendrara y haré de él una gran nación.

17-21. Mi pacto afirmaré con Isaac que Sara parirá para ti, para este período, en el próximo año”.

Capítulo 18. Aparecio (Vaierá=Vio)

18-1. Se apareció el Eterno a Abraham en la arboleda de robles de Mamré, y él estaba sentado a la entrada de la carpa a pleno calor del día.

Rashi: El Eterno lo visitó al tercer día de la circuncisión, que es el día más doloroso (1,2).

18-2. Abraham alzó los ojos, y vio, y he aquí tres varones parados cerca de él y corrió a su encuentro desde la entrada de la tienda y se postró a tierra.

Rashi: Eran tres ángeles, uno para anunciar a Sara que tendrá un hijo, uno para destruir Sodoma y el ángel Rafael (Rafael = Dios cura) para curar a Abraham y salvar a Lot, porque un ángel no puede realizar mas que una misión. En este caso era una misma función: curar (1). La destrucción de Sodoma (Significado?), Tzoar (Significado?), y Tizboíim (Significado?), fue ordenada por el Eterno, debido a la perversión sexual, de todo tipo imaginable.

18-4. Tomad, por favor, un poco de agua, y lavad vuestros pies; siéntanse bajo el árbol.

18-5. Tomen un pedazo de pan, para que fortifiquen sus corazones, se marcharán; pues por eso pasaron por frente a su ciervo”. Dijeron: “Hazlo como haz dicho”.

18-8. Tomó manteca y leche, y preparó el ternero y los presentó a ellos: y él estaba parado cerca de ellos, debajo del árbol, y comieron.

Rashi: Simularon que comían (1,2).

18-10. Dijo uno de los ángeles: “Volveré a ti para esa fecha. Y tu esposa Sara tendrá un hijo”. Sara estaba escuchando detrás de la puerta de la tienda.

18-11. Abraham y Sara eran ancianos, entrados en años; había cesado a Sara la costumbre de las mujeres (período menstrual). Estaba en la menopausia.

18-12. Sara rió en su interior y dijo: “¿Después de haber envejecido tendré piel lozana? ¡Y también mi esposo es anciano!”.

18-13. El Eterno le preguntó a Abraham: “¿Por qué rió Sara incrédula, diciendo: ¿Cómo voy a dar a luz si ya he envejecido? Era nuligrávida menopáusica.

18-14. ¿Acaso hay algo que escape a la voluntad del Eterno? En el plazo establecido, en esa época el próximo año, volveré a ti, y Sara tendrá un hijo”.

Capítulo 19. Destrucción de Sodoma

19-1. Los dos ángeles llegaron a Sodoma por la tarde; Lot estaba sentado a la puerta de Sodoma. Los vio, se levantó a su encuentro y se postró con el rostro en la tierra.

19-3. Pero les rogó mucho, y se acercaron a él, y entraron en su casa; les preparó un festín coció cenizas y comieron.

Rashi: Pan no leudado (matz=pan ácimo) puesto que era Pascua judía (“Pesaj=saltar, porque el Todopoderoso, pasó encima de las casas judías en la plaga de la muerte de los primogénitos. Dura 8 días y se prohíbe el consumo de granos y comestibles leudados (1,2)

19-5. Llamaron a Lot, y le preguntaron: “¿Donde están los varones que vinieron a tu casa esta noche? ¡Sácalos para que los conozcamos!”.

Rashi: Conocer = amar, poseer sexualmente (1).

19-7. El dijo (Lot), “No, os ruego, mis hermanos, no cometan esta maldad.

19-8. He aquí a mis dos hijas, que no conocieron varón; las sacaré y hagan con ellas como mejor les plazca: Pero a estos varones no hagan nada, porque para eso vinieron a la sombra de mi techo”.

19-9. Dijeron: “¡Retírate!”: “¿Uno vino como forastero y quiere juzgar? Ahora te haremos más mal que a ellos”. E insistieron mucho con Lot, e intentaron forzar la puerta.

19-10. Pero los hombres extendieron sus manos, atrajeron a la casa y cerraron la puerta.

19-11. Y a los que estaban fuera los cegaron: desde el más pequeño hasta el más grande y no lograron encontrar la puerta.

19-14. Salió Lot y habló a sus yernos, aquellos que tomaron sus hijas y dijo: “Levántense y salgan de este lugar, pues destruirá el Eterno la ciudad”. Pero fue como una broma para ellos.

Rashi: Tenía además dos hijas casadas (1).

19-15. En cuanto amaneció, se apresuraron los ángeles con Lot, diciendo: “Huye, toma a tu mujer, y tus dos hijas que se hallan aquí, para que no sean aniquilados por el pecado de la ciudad”.

19-17. Fue al sacarlos fuera que dijo: “Huye, por tu alma; no miren atrás, y no te detengas en toda la llanura; huye al monte para que no seas aniquilado”.

19-26. Miró su mujer detrás de él; y se convirtió en una columna de sal.

Rashi: Porque no quiso ofrecer sal a los huéspedes, que era costumbre de la época (1).

19-30. Subió Lot a Segor (Tzoar=(Significado?), y se radicó en las montañas, y sus dos hijas con él; porque temió vivir en Segor, y vivió en una caverna él y sus dos hijas.

19-31. La mayor le dijo a la menor: “Nuestro padre es anciano y no hay hombre en la tierra para mantener relaciones con nosotras como es costumbre de toda la tierra.

Rashi: Creyeron que el mundo fue destruido, igual que en el Diluvio (1).

19-33. Embriagaron a su padre con vino, aquella noche; fue la mayor y se acostó con su padre; y el no supo de su acostarse con ella y de su levantarse con ella.

19-34. Al día siguiente la mayor le dijo la menor: “He aquí que me acosté anoche con mi padre; hagámosle beber vino también esta noche, y tú te acostarás con él, y así tendremos descendencia de nuestro padre”.

19-35. Le hicieron beber también aquella noche vino. Entonces se levantó la menor, y se acostó con él. Y él no supo de su acostarse con e ella y de su levantarse con ella.

Rashi: Lot supo lo ocurrido la primera noche y a pesar de ello volvió a beber (1).

19-36. Y concibieron ambas hijas de Lot, de su padre. Los primeros casos de incesto.

19-37. La mayor dio a luz un hijo y lo llamó Moab, el padre de los moabitas”. Rashi: Moa=hijo de mi padre (1).

19-38. La menor también dio a luz un hijo y lo llamó Ben Amí, el padre de los hijos de Amón hasta hoy”

Rashi: Ben Amí = hijo de mí pueblo. Son, respectivamente los ancestros de los Moabitas y Amonitas (1).

Capítulo 20. Sara y Abimelej (Mi padre es rey)

20-2. Dijo Abraham de Sara, su mujer: “Ella es mi hermana”. Envió Abimelej, rey de Gear, y tomó a Sara.

20-3. Apareció Dios a Abimelej en el sueño de la noche, y díjole: “He aquí que tu serás muerto por la mujer que tomaste: ella tiene marido.

20-4. Abimelej no se había acercado a ella, y dijo: “Señor, ¿también a gente justa matarás?”.

20-9. Llamó Abimelej a Abraham, y le dijo: “¿Que nos has hecho? ¿Qué pequé contra ti, que trajiste sobre mi y mi reino? Actos que no se deben hacer hiciste conmigo”.

20-12. Y también es cierto, que es mi hermana, hija de mi padre es ella, mas no hija de mi madre, y se convirtió en mi mujer”.

Rashi: Este tipo de relación estaba permitida a la generación de Noé. Otra versión es que eran primos (1).

Capítulo 21. Nacimiento de Isaac (Itzjak=Me reí)

21-4. Abraham circuncidó a su hijo Isaac a los ocho días, como le había ordenado Dios.

21-5. Abraham tenía cien años cuando nació Isaac, su hijo.

21-7. Y dijo: “¿Quién hubiera dicho a Abraham, que Sara amamantaría hijos? Porque parió un hijo en su ancianidad”.

Isaac era sietemesino. Nació el primer día de la pascua judía el año 2048. Sara amamantó a los hijos de los asistentes a la fiesta, por esto dice “hijos”, para demostrar que ella era la madre (1,4).

21-8. Creció el niño, y fue destetado; e hizo Abraham un gran festín en el día de ser destetado Isaac.

Rashi: Fue destetado a los 24 meses. Fue un gran festín, con asistencia de hombres importantes de la época, como Sem, Ever y Avimelej (1,4).

Capítulo 24. Abraham procura una esposa para Isaac (Itzjak)

24-2. Dijo Abraham a su siervo, el más antiguo de su casa, el que gobernaba todo lo que era de él: “Pon ahora tu, mano debajo de mi muslo.

Rashi: Tomó el miembro viril de Abraham. Porque quien jura debe tomar un objeto santo o algo que represente un precepto. En este caso representa el precepto de la circuncisión (1).

24-3. Me vas a jurar por el Eterno, Dios de los cielos y Dios de la tierra, que no tomaras mujer para mi hijo, de las hijas del cananeos, que yo resido entre ellos.

24-4. Sino de mi tierra y mi parentela irás y tomarás mujer para mi hijo.

24-8. Y si no quisiera la mujer seguirte, quedarás libre de mi juramento; sólo que, a mi hijo no tornes allí.

24-10. Tomó el siervo diez camellos de los camellos de su señor, y se puso en marcha, llevó lo mejor de los bienes de su señor; y fue a Aram Naharaim (entre dos ríos el Tigris y Eufrates, en Mesopotamia) a la ciudad de Najor.

Mesopotamia, actual Irak, antigua Babilonia. Abraham nació en Irak, en Ur de los Caldeos, en las afueras de la actual Bagdad.

24-11. Hizo arrodillar a los camellos fuera de la ciudad, al atardecer, cerca del pozo de agua, a la hora de salir las aguadoras.

24-12. Y dijo: “El Eterno, Dios de Abraham, produce hoy, por favor, ante mí, el encuentro; y haz merced con mi patrón Abraham.

24-14. Que la moza a quien dijere: Inclina, por favor, tu cántaro para que yo pueda beber, y dijere: “Bebe y también a tus camellos daré de beber, sea aquella que destinaste para tu servidor, para Isaac; Con ello sabré que hiciste gracia con mi señor”.

24-15. No había terminado de hablar, y he aquí que salió Rebeca (Rivká=) que le nació a Batuel (Betuel), hijo de Milcá, esposa de Najor, hermano de Abraham, y su cántaro sobre su hombro. Mandel: Najor = Roncador (9).

24-16. La joven era de muy buen aspecto, virgen, y no la había conocido varón.

Descendió a la fuente, llenó su cántaro, y subió.

Rashi: Enfatiza sobre su pureza, no había tenido experiencia sexual de ningún tipo (1).

24-17. El siervo corrió a su encuentro y dijo: “¡Dame de beber, por favor, un poco de agua de tu cántaro!”

24-18. Ella respondió: “Bebe, mi señor”, se apresuró y bajó su cántaro sobre su mano, y le dio de beber.

24-19. Terminó de darle de beber, y dijo: “También para tus camellos sacaré agua hasta que se sacien”.

24-22. Fue cuando terminaron de beber los camellos, tomó el varón un aro de oro, de medio ciclo de peso, y dos brazaletes para sus brazos, diez ciclos de oro su peso,

24-23. y dijo: “¿Hija de quien eres tu? Dime, por favor, si hay en casa de tus padres lugar para nosotros pernoctar”.

24-24. Ella contestó: “Hija de Batuel soy yo, hijo de Milcá que le parió a Najor”.

24-25. Y agregó: “También paja y forraje hay suficiente y también lugar para pernoctar”.

24-28. Corrió la joven, y anunció en casa de su madre esas cosas.

24-32. Vino el varón a la casa, desensilló los camellos; dio paja y forraje a los camellos, y agua para lavar los pies de él, y los pies de los varones que estaban con él.

24-34. Y dijo: “Siervo de Abraham soy yo.

24-36. Sara, mujer de mi señor, parió un hijo a mi señor, después de su ancianidad, de ella, y él le dio todo lo suyo.

24-37. Mi señor me conjuró diciendo: No tomes mujer para mi hijo, de las hijas de los cananeos, en cuya tierra resido.

24-38. Sino de a la casa de mi padre, de mi linaje, y tomarás mujer para mi hijo.

24-49. Y ahora, si ustedes hacen merced y verdad con mi señor, decidme, y si no, decidme, y seguiré mi viaje a la derecha o a la izquierda.

24-51. He aquí a Rebeca (Rivká) ante ti; llévatela y anda, que sea mujer para el hijo de tu patrón, como habló el Eterno.

24-56. Él les dijo: “No me retengan, ya que Dios ha hecho que tenga éxito en mi misión. ¡Déjenme ir con mi amo!”

24-57. Entonces ellos dijeron: “Llamemos a la joven y preguntémosle a ella”.

Rashi: De aquí se deduce que la mujer debe dar su consentimiento para el matrimonio (1).

25-58. Llamaron a Rebeca y le dijeron: “¿Irás con este varón?” Ella dijo: “Iré”.

25-60. Bendijeron a su hermana Rebeca y le dijeron: “Nuestra hermana, ¡Tu seas por miles de decenas de millares” ¡Y herede tu simiente la puerta de sus enemigos!

24-61. Se levantó Rebeca con sus sirvientas, montaron sobre camellos, y fueron tras el varón; y tomó el siervo (de Abraham) a Rebeca y partió.

24-63. Salió Isaac para orar en el campo, en horas de la tarde; alzó sus ojos y vio que venían camellos.

24-64. Levantó Rebeca sus ojos y vio a Isaac, se bajó del camello,

24-65. y dijo al mayordomo: “¿Quién es este varón que anda por el campo a nuestro encuentro?” Dijo el mayordomo: “Él es mi patrón”. Entonces ella tomó el velo y se cubrió el rostro.

24-67. Isaac la trajo a la tienda de Sara, su madre. Él tomó a Rebeca, y fue para él por mujer. La amó y se consoló Isaac por la muerte de su madre.

Descendientes de Abraham

25-1. Abraham volvió a tomar una mujer, cuyo nombre era Queturá (Ceturá o Keturá).

Rashi: Supone que era Agar. Queturá, juego de palabras, sus actos eran bellos como el incienso. Permaneció casta desde que se separó de Abraham (1).

25-2. Ella parió a Zimram (Zimran), a Jecsán (Yokshán), a Madán (M'dán), Midyán, a Jesboc (Yishbac), y a Suraj (Shuaj).

Mandel: Zimran = músico; Yokshán = insidioso; Midyán = reñidor; Yishbac = partirá; Shuaj = humilde (14).

Abraham tuvo un hijo en su primera unión con Agar (Ismael), uno (Isaac) con Sara y posteriormente tuvo seis más con Agar o Queturá, en total ocho hijos varones.

Descendientes

Jacob (Iaacov) y Esaú (Esav)

25-20. A la edad de 40 años Isaac se casó con Rebeca, hija de Betuel el arameo, de Padam Aram, hermana de Labán el arameo.

Mandel: Betuel (casa de la divinidad), Labán (Blanco), (14).

Rashi: Abraham tuvo noticias del nacimiento de Rebeca, al regresar del monte Moría, donde se iba a realizar el sacrificio de Isaac. Como éste tenía entonces 37 años se deduce que ella tenía 3 años al casarse con Isaac que tenía cuarenta años (1, 2).

Otros afirman que Rebeca tenía 13 años (4).

Rashi: No cohabitó con Rebeca por 10 años. Ella parió a los 13 años e Isaac tenía (1).

25-21. Rogó Isaac al Eterno, referente a su mujer, que era estéril, y el Eterno le concedió la solicitud, y su mujer concibió.

25-22. Como contendían los hijos dentro de ella, ella dijo: “Sí es así porque me toca a mí ?”

25-23. el Eterno le contestó: “Dos pueblos hay en tu vientre y dos naciones serán saldrán de tu seno. Una nación prevalecerá sobre la otra, y el mayor servirá al menor.”

25-24. Al cumplirse sus días para parir, y he aquí mellizos en su vientre.

25-25. Entonces salió el primero rubicundo, todo él como con manta de pelo, y llamaron su nombre Esaú (Esav ó Edom) por su aspecto rubicundo.

Rashi: Esav = velludo, como un hombre maduro (1,2).

La diferencia en el aspecto físico hace pensar que eran gemelos dicigotos, por fecundación de dos óvulos. En estos casos no son idénticos, el parecido es como hermanos de diferentes partos. Es de suponer que ambos nacieron en cefálica, pero el parto de Isaac probablemente con descenso (procubito) de un brazo. Este sería el segundo caso de embarazo en adolescente, el primero era Eva, que no era hebrea(5).

Rashi: Yaacov (Akev- talón). No cohabitó con Rebeca por 10 años. Parió a los 13 años e Isaac tenía 60 años (1) Otros sostienen que tenían respectivamente 19 y 59 años (17)

Preuss (Gross-Schoenbeck, 5-9-1861-Berlin, 23-9-1913) discute si la palabra “admoni” se debe traducir como rojo o rubio. Se refiere al color del pelo ya que lo usual era el color negro (18) Su opinión que el parto un “conduplicato corpore” (el feto se dobla sobre su parte ventral y la columna vertebral se comporta como el polo que realiza el trabajo de parto, en casos de situación fetal transversal) no nos parece lógica porque no suelen tocarse los genitales en situación transversa, salvo en casos excepcionales de dorso superior. Se asistían esa modalidad de parto antiguamente, porque la cesárea acarrea la muerte materna. Se trataba generalmente de fetos prematuros muertos. Actualmente las situaciones transversas se tratan por cesárea electiva. Como el parto fue a término, descartamos la posibilidad de “conduplicato corpore” (5).

25-26. Después salió su hermano su mano asía el calcañar de Esaú; y fue llamado Jacob (Iaacov).

25-29. Guisó Jacob un guiso y vino Esaú cansado del campo.

25-30. dijo Esaú a Jacob: “Hazme comer, por favor, del rojo ese porque estoy cansado”..

Rashi: El cosido de lentejas era porque ese día murió su abuelo Abraham, que son una de las comidas que suelen comer los enlutados.

25-31. Dijo Jacob: “Véndeme hoy tu primogenitura”.

25-32. Dijo Esaú: “He aquí que yo marchó a la muerte; ¿para que quiero la primogenitura?”.

Greenblat: (Montreal, Canadá 12-10-1906-Augusta, Georgia, EE.UU. 27-9-1987), sostiene que la hipertricosis de Esaú se debía a hiperplasia adrenal congénita, que se puede manifestar por exagerada abundancia de vello, macrosomía genital precoz y hipoglicemia. Esta última podría explicar su venta de la primogenitura, por caldo rojo y pan, ricos en carbohidratos, agua y proteínas, estando a punto de fallecer por hipoglucemia (16, 17)

Capítulo 26. Isaac y los filisteos

26-1. Hubo hambre en la tierra, además del hambre primero que hubo en días de Abraham, y fue Isaac a Avimelej, rey de los filisteos en G'rar (Gerar). Mandel: Avi melej (Mi padre es rey), (14).

26-7. Preguntaron los varones del lugar por su mujer y dijo: “Es mi hermana”, pues temió decir: “mi mujer”, quizá me maten los varones del lugar, por Rebeca, pues buena de aspecto es ella”.

26-8. Como se le prolongaron allí los días, aconteció que Avimelej, rey de los filisteos, mirando por la ventana, vio que Isaac se deleitaba acariciando a Rebeca su mujer.

26-10. Dijo Avimelej: “¿Que hiciste a nosotros? Por poco se acostaría uno del pueblo con tu mujer, y traería sobre nosotros culpa”.

26-11. Encomendó Avimelej a todo el pueblo diciendo: “El que toque a este varón o a su mujer, ciertamente será muerto”.

26-34. Tenia Esaú cuarenta años de edad y tomó por mujer a Judit (Yudit), hija de Beri el y a Basmat hija de Elón también jiteo.

Mandel: Judit (hebrea), Beri (Mi bienestar), Basmat (Fragancia), Elón (Roble), (14).

Capítulo 28

28-9. y fue Esaú a Ismael, y tomó para sí por mujer, además de sus mujeres, a Majalat, hija de Ismael, hijo de Abraham, hermana de Nebayiot.

Mandel: Majalat (Enfermiza), Ismael (Dios oye), Nebayiot (Fértil), (14).

Capítulo 29. Salió (Vaietà)

29- 16. Labán tenía dos hijas: el nombre de la mayor, Lea (Lía), y el nombre de la menor Raquel (Rajel).

Mandel: Lea (Aburrida), Raquel (Mansa), (14).

29-18. Jacob amaba a Raquel y dijo a Laban: “Trabajaré para ti 7 años por tu menor hija, Raquel”.

29-19. Labán respondió: “Mejor darla a ti que a otro varón, quédate conmigo”.

29-20. Sirvió Jacob ((Iaacov) por Raquel (Rajel =Significado), siete años; y fueron a sus ojos como unos días por su amor a ella.

29-21. Entonces Jacobo le dijo a Labán: “Dame mi mujer que se ha cumplido mi plazo y consumaré con ella el matrimonio.

29-22. Entonces Laban juntó a todos los hombres del lugar e hizo un festín.

29-23. Y al anochecer tomó a su hija Lía y la llevó ante Jacob, y consumió su matrimonio con ella.

29-24. Labán le dio a su hija, su propia sierva Zilpa, por sierva.

Mandel: Zilpa (Fragancia olorosa), (14).

29-25. Por la mañana se dio cuenta que era Lía! Entonces Jacob le dijo a Labán: “¿Qué me hiciste?, ¿acaso no te serví por Raquel? ¿Por qué me engañaste?

Actualmente es costumbre que el novio al recibir la novia de sus padres levante el velo antes de conducirla al palio nupcial (Jupá=palio matrimonial).

29-26 Labán respondió: “No se procede así en nuestro lugar, no se entrega a la menor antes que la mayor.

29-27 Completa la semana nupcial de ésta y te daremos también la otra, por el trabajo que harás para mí durante otros siete años”.

29-29 Labán dio a Raquel su hija, a Bilha, su propia sierva, por sierva.

Mandel: Bilha (Tímida), (14).

29-30. Se juntó también a Raquel; y amó también a Raquel, más que a Lía. Y sirvió con él otros siete años más.

29-31. Vio el Eterno que Lía era aborrecida, y abrió su matriz, mientras Raquel era estéril.

29-32. Concibió Lía y parió un hijo; ella llamó su nombre Rubén (Ruvén=Vean un varón) porque dijo: “Ya vio el Eterno mi aflicción, pues ahora me amará mi marido”.

29-33. Ella concibió nuevamente y parió un hijo. Dijo “Pues vio el Eterno, que yo era aborrecida, y me dio también éste”. Ella llamó su nombre Simeón (Shimón=Señal).

29-34. Ella concibió más, y parió un hijo. Dijo: “Esta vez se unirá mi marido a mi, pues parí para él tres hijos”. Por tanto, llamó su nombre Leví.

Leví=Acompañar, (1).

29-35. Ella concibió más, y parió un hijo. Dijo: “Esta vez alabaré al Eterno”. Por tanto llamó su nombre Judá (Yehudá=Agradeceré) (3). Luego dejó de parir.

Capítulo 30

30-1. Vio Raquel que no paría y envidió Raquel a su hermana. Dijo a Jacob: “Dame hijos, si no, me muero”.

De aquí se infiere que quien no tiene hijos equivale a un muerto (1).

30-2. Se irritó Jacob contra Raquel, y dijo: “¿Acaso estoy yo en lugar del Todopoderoso que vedó el fruto de vientre?”.

Se refiere a la causa de su esterilidad (1).

30-3. Ella dijo: “He aquí mi sierva Bilhá, allégate a ella, y parirá sobre mis rodillas, y tendré hijos, también yo, de ella”.

Parir “sobre las rodillas”, de otra mujer o del marido, fue una forma de parto que se mantuvo hasta la era victoriana.

Raquel hace referencia a su abuelo Abraham, que tuvo un hijo de Agar y ella actuaba como su abuela Sara” (1).

En aquellos tiempos la esterilidad se atribuía exclusivamente a la mujer. Actualmente se sabe que depende de factores de la pareja en un 20% y los restantes factores, se deben a partes iguales a la mujer y al varón (19).

30-5. Concibió más, y parió Bihlá, la sierva de Raquel, un segundo hijo a Jacob.

30-6. Dijo Raquel: “Dios me ha juzgado, oyó mi voz y me dio un hijo”. Por eso llamó su nombre Dan.

Rashi: Dan (Juzgar, exculpar) (1).

30-8. Dijo Raquel: “Muchas luchas sostuve con a mi hermana y vencí” Ella llamó su nombre Neptalí (“Naftalí”).

Sigal: Naftulim (Molestias, mucha oración) (2,3).

30-9. Vio Lía que dejó de parir, tomó a Zelfa (Zilpá) su sierva, y se la dio a Jacob por mujer.

Mandel: Zilpá (Fragancia), (14).

30-10. Parió Zilpá sierva de Lía, un hijo a Jacob.

30-11. Dijo Lía: “Vino la buena suerte”. Ella llamó su nombre Gad.

Rashi: Gad (Llegó la buena suerte), (1).

30-12. Parió Zilpa, sierva de Lía, un segundo hijo a Jacobo.

30-13. Dijo Lía: “!Para felicidad mía! Porque me felicitarán las mujeres”, ella llamó su nombre Aser (Asher).

Sigal: Asher (Dicha), (3).

30-14. Fue Rubén en días de la siega del trigo, y halló mandrágoras en el campo. Trájalas a Lea su madre; y dijo Raquel a Lea. “Dame por favor de las mandrágoras de tu hijo”.

30-15. Ella dijo: “¿Es poco quitarme a mi marido que también quieres tomar las mandrágoras de mi hijo?”. Entonces Raquel dijo :“ Por eso se acostará el contigo esta noche, por las mandrágoras de tu hijo”.

Greenblatt: Mandrágoras, se le atribuían efectos somníferos, analgésicos, afrodisíaco y sedantes. Se indicaba a la pareja sin causa conocida de infertilidad. Refiere una experiencia en la cual las parejas con esterilidad de causa desconocida fueron tratadas con tranquilizantes el 50% concibió (17).

30-17. Oyó el Eterno a Lía, y concibió, y parió a Jacob, un quinto hijo.

30-18. Dijo Lía: “El Eterno me dio mi recompensa, porque di mi sierva a mi marido”. Ella llamó su nombre Isacar.

Sigal: Isajar (Recompensa), (3).

30-19. Concibió más Lía y parió un sexto hijo a Jacob.

30-20. Dijo Lía: “El Eterno me dio un buen regalo: esta vez morará conmigo mi marido, ya que le parí seis hijos”. Llamó su nombre Zebulón (Zevulún).

Sigal: Zevulún (Habitar), vivirá conmigo porque tengo más hijos (3).

30-21 Después parió una hija, y llamó su nombre Dina (Diná).

Sigal: Din (Juicio), (3).

30-22. Luego recordó el Eterno a Raquel, la escuchó y abrió su matriz.

30-23. Ella quedó embarazada y dio a luz un hijo, y dijo: “El Eterno me quitó la vergüenza”.

Hazme otro hijo!” Sigal: Iosef (Agregar), (3).

Capítulo 34. Envió (Vaishlaj)

34-1. Dina hija de Lía, que diera a luz para Jacob, salió para ver las mujeres del país.

34-2. La vio Siquem, hijo de Hamor (Jamor) el jiveo, príncipe del país, la tomó, yació con ella, y la violó. Sigal: Se supone que tenía 12 años (3).

Actualmente se llama Nablus. Mandel: Siquem (cima de montaña), Jamor (burro), (6). Primer caso de violación.

34-4. Entonces Siquem (Shejem), se dirigió a su padre Hamor, diciendo: “Consígueme a esta niña como esposa”.

34-6 Jamor, padre de Siquem, salió hacia donde estaba Jacob para hablar con él.

34-8. Jamor les hablo, diciendo: “Mi hijo Siquem anhela a su hija. Por favor, entréguensela como esposa.

34-14. Dijeron ellos: “No podemos hacer esta cosa, dar nuestra hermana a varón que tenga prepucio, pues afrenta es para nosotros.

34-15. Sólo con esto consentiremos con ustedes: si fueran como nosotros, haciendo circuncidar todo varón entre ustedes.

34-17. Mas si no quieren circuncidarse, tomaremos a nuestra hija y nos iremos”

34-19. No tardó el mozo en hacer lo que se le pidió, porque anhelaba a la hija de Jacob; y él era el más prestigioso de toda la casa de su padre.

34-22. Sólo con esta condición consentirán los varones para residir con nosotros, para ser un sólo pueblo: el hacer circuncidar entre nosotros todo varón, al igual que ellos están circuncidados.

34-24. Todos los que salieron por la puerta de la ciudad se dejaron convencer por Jamor y Siquem, su hijo. Se circuncidaron todos los varones, todos los que salían por la puerta de la ciudad.

34-25. Fue al tercer día, que estaban más adoloridos, que tomaron dos hijos de Jacob, Simeón y Leví, hermanos de Dina, cada uno con su espada, vinieron sobre la ciudad confiados, y mataron todos los varones. El primer caso de asesinato múltiple

34-26. A Jamor y a Siquem su hijo, mataron a fila de espada. Tomaron a Dina de Siquem y salieron.

34-27. Los hijos de Jacob pasaron sobre los muertos, y saquearon la ciudad; porque habían mancillado su hermana.

34-30. Dijo entonces Jacob a Simeón y Leví: “Ustedes, me pusieron en una turbación al hacerme aborrecible para los moradores de la tierra, para los cananeos y los periseos. Yo tengo poca gente, ellos se unirán contra mí, me castigarán, y seré destruido, yo y mi gente.

34-31. Pero ellos contestaron: “¿Debió tratar a nuestra hermana como una prostituta?”.

Capítulo 35. Jacob se dirige a Bet El

35-8. Murió Débora, nodriza de Rebeca, y fue enterrada debajo de Betel (“Bet El”), debajo de la encina; llamó a este sitio Bacut, Alon bajut= encina del llanto.

Mandel: Débora = cierva (14).

Blickstein = Débora, hija de Utz, nodriza de Rebeca (4).

35-10. Díjole Dios: “Tu nombre es Jacob; no será llamado más tu nombre Jacob, sino Israel será tu nombre”. Y llamó su nombre Israel.”

35-11. Dijo el Eterno: “Yo soy Dios Todopoderoso; fructifica y multiplicate; pueblo y congregación de pueblos saldrán de ti, y reyes saldrán de ti.

35-16. Partieron de Bet El, faltaba aun un trecho para llegar a Efratá (Efrat), cuando parió Raquel, y tuvo dificultades en su parto.

Preus: era múltipara añosa, cerca de los 40 años (14).

35-17. Fue en el momento más difícil del parto, le dijo la partera: “No temas, que también éste es un varón para ti”.

Rashi: Se afirma que con cada tribu nacía una gemela y con Benjamín nacieron dos, eran trillizos (1).

Los embarazos triples son traumáticos. No se especifica la causa de la muerte. Se podría especular que fue por ruptura uterina, debido a maniobras de la comadrona. No hay referencias respecto a comadrones ni a médicos. Actualmente en los embarazos múltiples de triples o más se efectúa cesárea electiva.

35-18. Fue al salir su alma, pues ella murió, que ella llamó su nombre Ben Oní (hijo de mi pena); y su padre lo llamó Benjamín (“Binyamin”).

Sigal: Benjamín (Hijo del Sur, al sur de Mesopotamia). Fue el único que nació en la Tierra Prometida: También significa hijo de la vejez, o de mí diestra (1,3).

Preus: Las comadronas trataron de tranquilizar a Raquel, afirmando que tendrá un varón a pesar lo doloroso del parto. Piensa que se trataba de “tetanus uteri” (hipertonía uterina) y atribuye su muerte a hemorragia por esta causa (18).

Compartimos la opinión de Preuss, de hipertonía y creemos que ésta ocasionó ruptura uterina, por probable trabajo de parto prolongado. Por otra parte la aseveración de la comadrona que era varón nos hace presumir que era una presentación podálica, que requirió maniobras traumáticas para la extracción, que ocasionó ruptura uterina con muerte por hemorragia.

35-19. Murió Raquel, y fue enterrada en el camino de Efratá, ello es Belén (“Bet Lájem”).

Belén= casa del pan.

35-22. Fue a morar Israel en esa tierra: Fue Rubén y se acostó con Bilha, concubina de su padre; y lo supo Israel. Los hijos de Jacob fueron doce.

Eran doce varones y una hembra (Dina). En ese tiempo sólo heredaban los hombres y a partir de Moisés, heredan por igual.

Rashi: Jacob tomó el lecho de la Raquel y la colocó en la tienda de Bilha. Rubén se sentía ofendido al considerar que su padre preferir a la sirvienta de Raquel a ella (1).

Otros interpretan textualmente como cópula, que sería una afrenta severa a su padre, Jacob.

Capítulo 36. Descendencia de Esaú

36-2. Esaú (Edom) tomó sus mujeres de las hijas de Canaán: a Ada (Adá), hija de Helón (Elón) y a Olibama (Oholibamá), hija de Ana, hija de Sebeón (Tzieevón) ambos jiteos;

Mandel: Ada=ornamento, Helón=roble, Ana = salto de agua tibia (14).

36-3. y a Basemat (Basemat) hija de Ismael, hermana de Nobayot (Nevayot”).

Mandel: Basemat (Perfume o fragancia), (14).

Capítulo 38. Iehudá y Tamar. La monarquía en Israel

38-2. Vio Judá la hija de un comerciante cananeo llamado Súe (Sula= ¿Significado?). Se casó y cohabitó con ella.

38-3. Ella concibió y tuvo un hijo; y él llamó lo llamó Er. Mandel: Er (Cuidadoso), (14).

38-4 Concibió otra vez y tuvo un hijo, lo llamó Onán. Mandel: (Fuerte), (14).

38-5. Y volvió a concebir, tuvo un hijo y lo llamó Séla (Shelá¿Significado). Fue en Qusib (Ceziv) que lo dio a luz.

36-4. Parió Adá para Esaú a Elifaz y Basemat parió a Reuél (Reuel).

Mandel: Elifaz (Dios aumentó o reunió), Reuél (Dios es mi amigo), (14).

36-5. Y Olibama parió a Jehús (Yeush), a Ihelón (Yalam), y a Coré (Koraj). Estos son los hijos de Esaú que nacieron en tierra de Canaán.

Mandel: Jehús(Dios), Coré (Koraj=calvicie), (14).

38-6. Judá tomó mujer para Er, su primogénito, y su nombre era Tamar.

Mandel: Tamar (Palma). (14).

38-7. Er, el primogénito de Judá fue malo a los ojos del Eterno, y el Eterno le causó la muerte.

Rashí: Malo (Se masturbaba para que la mujer no sea afeada con el embarazo), (1).

38-8. Entonces dijo Judá a Onán: “Únete a la mujer de tu hermano, despósala como es tu deber de cuñado, y afirma simiente a tu hermano”.

38-9. Mas Onán sabía que el linaje no sería suyo, y cuando se unía a la mujer de su hermano, eyaculaba a tierra, para no dar descendencia a su hermano.

Su hermano la masturbación u Onanismo, tal vez también y el “coitu interruptus”, son de los métodos más antiguos y poco confiables, no existían los métodos anticonceptivos (20).

38-10. Lo que hacía le pareció mal al Eterno, de forma que causó también la muerte de él.

38-11. Entonces Judá le dijo a Tamar, su nuera: “Quédate como viuda en casa de tu padre, hasta que crezca mi hijo Sela”, porque pensó: “Que no muera también él como sus hermanos”. Fue Tamar, y residió en casa de su padre.

38-12. Pasó mucho tiempo y la hija de Sué, esposa de Judá, falleció. Judá halló consuelo y ascendió a la ciudad de Timná=¿Significado, junto con su socio Girá (Jirá=¿Significado), a supervisar los esquiladores de su ganado.

38-13. Le avisaron a Tamar, diciendo: “¡Tu suegro está ascendiendo a esquilas sus ovejas!”.

38-14. Entonces ella se quitó sus vestimentas de viudez, se tapó con un velo, se cubrió y se sentó en la entrada de Enaín (Enayim), que está en el camino de Timná, porque notó que Sela ya estaba maduro y, sin embargo, no le había ofrecido en matrimonio.

38-15. Al verla Judá, consideró que era una ramera, pues ella había cubierto su rostro.

Sigal: Además de cubrirse la cara, se encontraba en el cruce de caminos (3).

38-16. Se desvió hacia ella en el camino y dijo: “¡Permíteme, por favor, unirme a ti”, él no sabía que era su nuera. Ella dijo: “¿Que me darás si te unes a mí?”.

38-17. El dijo: “Enviaré un cabrito del ganado”. Ella dijo: “Sólo si me entregas una prenda hasta que me lo mandes”, le replicó.

38-18. El dijo: “¿Que prenda te daré?”. Ella dijo: “Tu sello, tu manto y el cayado que tienes en la mano”. Se los dio, se unió a ella, y ella concibió de él.

38-19. Ella se levantó, se fue, se quitó el velo y se vistió las ropas de la viudez.

38-20. Judá le envió la cría de cabra por mano de su amigo, el adulamita, para recuperar la garantía que tenía la mujer, pero no la halló.

38-21. Preguntó a los hombres del lugar: “¿Dónde está la ramera aquella que estaba en la bifurcación del camino?” Ellos dijeron: “No hubo aquí ramera”.

38-24. Fue al cabo de tres meses que fue anunciado a Judá, diciendo: “Se prostituyó Tamar, tu nuera, y he aquí también concibió por sus prostituciones”. Dijo Judá: “Sacadla, y que sea quemada”.

38-25. Ella fue sacada, y envió a decir a su suegro: “Del hombre a quien esto pertenece, yo concebí”. Y dijo: “Reconoce, por favor, de quién son el sello, el este manto y este cayado”.

38-26. Judá los reconoció y dijo: “Es más justa que yo, porque no le di a Selá, mi hijo”. Y no volvió más a conocerla.

Judá no cumplió con las leyes del levirato.

38-27. Fue en el momento de su parir, y he aquí que tenía mellizos en su vientre.

Rashi: Como no dice que se cumplieron los días, como dice respecto a Rebeca, por tanto fue antes de completarse el embarazo (1).

38-28 Fue en su parir, que uno sacó una mano. La partera le ató un hilo carmesí sobre su mano, diciendo: “Este salió primero”.

Preuss: Supone dos mecanismos: ambos venían en cefálica, con descenso de mano del segundo feto y la otra es que el primero venía en presentación de hombro y descenso de mano y por presión del segundo el primero ascendió dentro del útero junto con su mano, naciendo el segundo primero y se inclina por posibilidad que el primero nació en “conduplicato corpore” porque era un parto pretérmino (18).

No creemos que esto fuera posible porque los niños estaban vivos y no murieron al nacer, lo que ocurría con los nacidos de esta forma en embarazos simples y más aún en dobles y prematuros.

El hecho que la partera asegurara que era varón hace suponer que venía en podálica, sería pues una presentación compuesta, que suelen observarse con cierta frecuencia en partos gemelares), pero no explica la presencia del hilo rojo en el segundo gemelo, por lo cual no se puede descartar totalmente la presencia de situación transversa con la rara particularidad de dorso fuera superior. La muerte de Rebeca podría deberse a ruptura uterina ocasionada por maniobras para la extracción podálica o que la comadrona realizó maniobras de versión para transformar la situación transversal u oblicua en cefálica. La importancia de quién nació primero es que el primogénito heredaba el doble de los demás hijos (5)

38-29 Pero al retirar su mano, salió su hermano. Ella dijo: “¿Por qué esforzaste tu brecha?”. Llamóse su nombre; Fares (Peretz).

Preuss: Perez (Esforzarse), (18).

38-30 Y luego salió su hermano, que tenía sobre su mano el hilo carmesí, y llamó su nombre Sharjah (Zeraj).

Rashi: Zeraj (Brillo, brilló por el hilo rojo (1).

Capítulo 39. José en Egipto

39-7. Fue después de esas cosas, que alzó la mujer de su patrón los ojos a José y dijo: “Acuéstate conmigo”.

Greenblatt: Además de los principios morales José sufría de retardo de adolescencia tardía, con retardo del desarrollo físico y sexual. Tenía alrededor de 20 años y sin experiencia sexual. Basa esta opinión que a los 17 años, era muy atractivo y su hermano Rubén se refería a él como el niño. En prisión maduró mentalmente y se desarrolló físicamente (17).

Talvez por eso los hermanos no lo reconocieron.

39-8. El se negó; y dijo a la mujer de su patrón: “He aquí que mi señor no sabe lo que hay conmigo en esa casa, todo lo que es de él entregó en mi mano.

39-9. No hay más importante que yo en esa casa, y no vedó de mi ninguna cosa salvo a ti, porque tu eres su mujer. ¿Cómo haría esta gran maldad, pecando ante el Eterno?”.

39-10. Sucedió que ella hablaba a José diariamente, mas él no la escuchó para acostarse con ella.

39-11. Fue cierto día, que él vino a la casa para hacer su trabajo, y no había varón, de los varones de la casa, allí.

39-12. Ella lo asió por su ropa, diciendo: “Acuéstate conmigo”. Mas él dejó su ropa en sus manos, huyó y salió fuera.

39-16. Ella guardó consigo la ropa de él hasta que volvió a casa el patrón,

39-17. Entonces le contó la misma historia. Le dijo: “El sirviente hebreo que nos trajiste se acercó a mí para divertirse conmigo.

39-18. Pero cuando grité y pedí auxilio, él abandonó su ropa a mi lado y huyó”.

39-20. El patrón de José lo apresó y puso en la cárcel, lugar donde eran encarcelados los presos del rey.

Es el primer caso de acoso sexual femenino.

Capítulo 41. Al Cabo (Miketz) José, virrey de Egipto.

41-15. Dijo el faraón a José: “Un sueño soñé, e intérprete no hay para él; y yo oí sobre ti diciendo que escuchabas un sueño para interpretarlo”.

41-25. Dijo José al faraón: “El sueño del faraón es uno. Lo que Dios hará reveló al faraón.

41-29. He aquí que siete años de hartazgo grande en toda la tierra de Egipto.

41-30. Se levantarán siete años de hambre tras ellos: y se olvidará todo el hartazgo en la tierra de Egipto; y acabará el hambre en la tierra.

41-41. Entonces el faraón dijo a José: “Mira, te pongo a cargo de toda la tierra de Egipto”

41-45. Llamó el faraón a José: Tzafenat Paneja (Lo encubierto lo descubre) y le dio por esposa a Asenat (Asenat), hija de Potifar (Potifera), sacerdote de On, por mujer. Luego salió José a recorrer Egipto.

Rashi: Potifera es el mismo Potifar y modificó su nombre porque se castró el mismo, porque deseaba a José homosexualmente (Tratado Sotá, 13)

José se casa y tiene hijos.

41-50. A José le nacieron dos hijos antes que viniese el año del hambre, que parió para él Asenat hija de Potifera, sacerdote de On.

Blickstein: José se casó con su sobrina, Osnat, hija de Dina y Shjem. Osnat, deriva zarza (4) Actualmente está permitido el matrimonio de tío con sobrina, pero no a la inversa.

Potifar

41-51. Al primogénito, José lo nombró, Menasés (Menasé: “El Eterno me hizo olvidar todas mis penurias de la casa de mi padre”.

41-52. Y el nombre del segundo llamó Efraín (Efrayim): “Me hizo fructificar el terreno, en la tierra de mi aflicción”.

Rashi: El Eterno, me hizo olvidar las penas en casa de mi padre (1).

Capítulo 44. Acercóse (Vaigash)

44-27. Dijo tu siervo, nuestro padre, a nosotros: ustedes saben que 2 hijos parió mi mujer:

44- 28. Uno de ellos ya me ha abandonado, y yo dije que sin duda ha sido despedazado y no lo he vuelto a ver hasta hoy.

44-29. Y si también a éste me quitaran y le sucediese alguna desgracia, harán descender mi ancianidad con dolor a la sepultura.

46- 15. Estos son los hijos de Lea, que parió para Jacob en Padam Aram además de Dina, su hija; en total de almas de sus hijos e hijas fue treinta y tres.

Blickstein: Dina se casó con su hermano Simón. No estaba prohibido el matrimonio entre hermanos, hasta la entrega del La Torá o Pentateuco (4)

46-18. tos son los hijos de Zilpa, que dio Laban a su hija Lea. Ella parió para Jacob dieciséis almas.

Referencias.

1. Zadoff EJ, Barilko J (Traduct.): El Pentateuco - Tora. Génesis (Bereshit) 2ª Ed. Editorial Yehuda, Talleres de Abraham J. Weiss hijos, Buenos Aires, Argentina, 22-06-1976.
2. Pearl Ch (Selector and translator). Rashi. Commentaries on the Pentateuch. The Viking Press, New York, 1970: 33
3. Sigal S (Interprete y editor). Torat Emet 2ª edición. Editorial Meter Torá. Buenos Aires, Argentina 2000.
4. Blickstein I. Genesis. Bereshit. Patigold editor. Imprso Editora Pick,CA, Caracas, 1994.
5. Zigelboim I. Embarazo múltiple. En: Zigelboim I, Guariglia D (Edit).Clínica Obstétrica 3ª. Ed. Caracas 2007. Edit Disilimed: 493-506.
6. Holydays in Tishrei. Tishrei in Jewish history. Wikipedia. Org/wiki/Tishrei.
7. Lilit. es.Wikipedia. org/Lilit.
8. Krivoy A. Maimónides. Luz Creciente. Federación Médica Venezolana (Edit). Colección Ricardo Archila, Serie Letras N° B. Gráficas La Bodoniana, Caracas, 2005, p.106
9. Mandel D. Mí enfoque No 138, mayo 2006, [http. enfoque. 24blog-city.com](http://enfoque.24blog-city.com).
10. Goldstein J. Agarismo. Un método bíblico contra la esterilidad. Caracas 1965.
11. Urbina MA, Lerner Biber J (Edit) Fertilidad y reproducción asistida. Caracas, Edit. Médica Panamericana, 2008: 237-240
12. es.wikipedia.org/wiki/Circuncisión.
13. Grünberg CM. Mester de Judería. Edit Agirópolis. Buenos Aires, 1940.
14. www.mundobebe.com/la-circuncisión/notas_140.
15. Potenziani Bigelli JC. Historia de la circuncisión y su trascendencia en las diferentes culturas de la humanidad. WWW. portalesmedicos.com.Publicado:24/05/2010. |
16. Ibamot 64. Citado por Blickstein (4)
17. Mahesh VB, Greenblatt Robert. (1906-1987) The New Georgia Encyclopedia. 2-10-2006
18. Greenblatt RB. Search the Scriptures. At the point to die. Cap 1. JB Lipincott Company. Philadelphia. 6a.Edic. 1965: 11 - 15.
19. Preuss J. Biblical and talmudic medicine (Rosner R, Traductor). Sanedrín Press, New York, 1978: .430.
20. Abitbol BJ. Estudio del hombre con problemas de fertilidad. En: Urbina MA, Lerner Biber J (Edit) Fertilidad y reproducción asistida. Edit Médica Panamericana, Caracas, 2008: 237 - 240.
21. Zanconato G, Zigelboim I, Ros A. Anticoncepción. Principios científicos y prácticos. Primera reimpresión. UCV. Ediciones de la Biblioteca, Caracas, 1997: 48, 335.

Juicio crítico al Trabajo de Incorporación del Dr. Itic Zighelboim Livisuk.

Dr. Francisco Plaza Rivas *

Constituye para mi un honor realizar el juicio crítico al trabajo del Dr. Itic Zighelboim Livisuk, titulado ***“Obstetricia, Ginecología y Reproducción humana en el Génesis”*** El Dr. Zighelboim nació en **Iasi, Rumania**, el 3 de agosto de 1933, llegó a Venezuela en 1948 y se nacionalizó venezolano el 22 de marzo de 1955. Se graduó de Médico Cirujano en la Universidad Central de Venezuela en 1962 y de doctor en Ciencias Médicas en 1972; se especializó en Obstetricia y Ginecología en la Maternidad Concepción Palacios. Es Profesor Titular (Jubilado) de Clínica Obstétrica. Fue Presidente de la Sociedad Venezolana de Ginecología y Obstetricia (período 1992-1994) Es Miembro Correspondiente Nacional puesto 38 de la Academia Nacional de Medicina y hasta hoy Miembro Correspondiente de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Tuvimos oportunidad de conocer al Dr. Zighelboim durante los años 1968 a 1973 en la Maternidad Concepción Palacios, cuando realizábamos el postgrado y residencia en Obstetricia y Ginecología; lo consideré como uno de los mejores docentes en la especialidad; una persona instruida y de gran calidad humana.

El tema del trabajo es original, el autor, quien se confiesa laico creyente de la religión judía. Realiza un exhaustivo análisis del Génesis, primer libro de la Torá (Pentateuco para los cristianos), donde encuentra en 31 capítulos, 280 versículos que tienen relación con Obstetricia, ginecología y reproducción humana. El trabajo constituye la primera parte de uno más extenso que abarcará toda la Torá, por lo que, por deseo expreso de su autor, por ahora, no será publicado en la revista de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina.



Fig. 1 Dr. Itic Zighelboim Livisuk

Es de interés conocer algunos aspectos acerca del texto *Judío*, ya que la *religión Católica, en su Antiguo Testamento, contiene* igual 39 libros. En la tradición judía, las Escrituras son conocidas con distintos términos: Kitbe Kodesh (Sagrados Escritos); Torah o Torá (Revelación); Veinticuatro libros (Tanaj) Con el tiempo, se añadió a la lectura, una sección de algún escrito profético y una “haphtara” (Conclusión) Además, según se desarrollaba la liturgia en las sinagogas, se incorporó el uso de los Salmos. El sermón, en su origen, fue una lectura basada en la sección semanal de la Torá.

El Talmud recoge discusiones rabínicas sobre leyes, tradiciones, costumbres, leyendas e historias. Se conocen el “Talmud de Jerusalén” (Talmud Yerushalmi) y el “Talmud de Babilonia (Talmud Bavli). El Judaísmo considera al TALMUD la tradición oral y la TORÁ (Pentateuco) como tradición escrita.



Fig..3 Portada de una edición de EL TALMUD



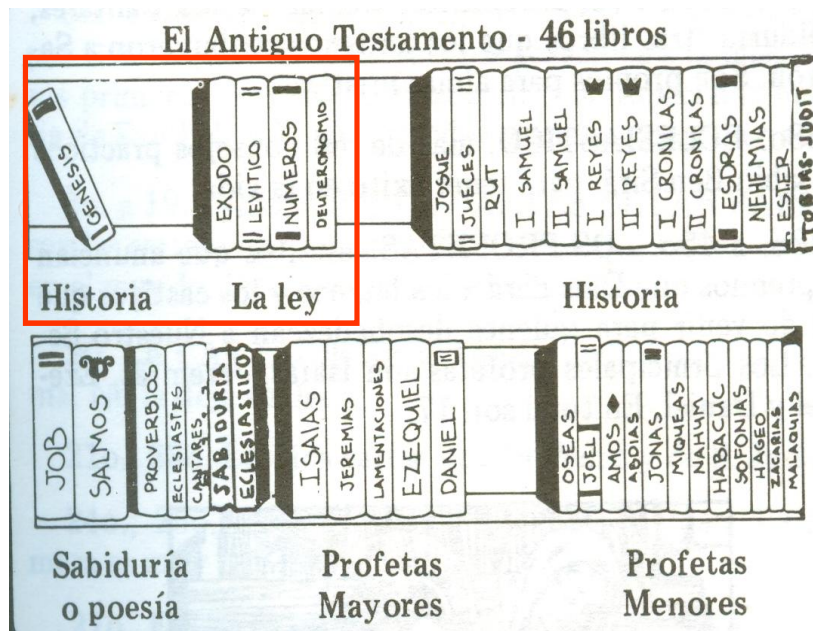
Rollo de un Libro sagrado de los judíos



TANAJ
 Acrónimo de
 Torá (Instrucción)
 Nevi'im (Profetas)
 Ketuvim (Escritos)

**24 libros de la
 Biblia hebrea**

Fig 4. Colección de libros sagrados de la Biblia hebrea



Los judíos aceptan 39 libros del Antiguo Testamento, llamados *Veterocanónicos*. Los 7 libros que aceptan católicos romanos y ortodoxos (y no los judíos) se llaman *Deuterocanónicos*. Biblia es una palabra de origen griego, que significa Libros. Proviene de la ciudad fenicia de Biblos, donde se fabricaba el papiro para escribir. Los libros de la Biblia se citan con abreviaturas: Gen: Génesis; Ex: Exodo; Salm: Salmos. Cada libro ha sido dividido en capítulos y cada capítulo, en versículos.

La Torah o Torá, se refiere únicamente a los cinco primeros libros de la Biblia (Pentateuco, para los cristianos) En bibliografía cristiana Ley mosaica, ley de Moisés o ley escrita de Moisés. Los judíos lo llaman simplemente LEY.

- *Génesis (Bereshit [בְּרֵאשִׁית]: lit. "En el comienzo"),*
- *Éxodo (Shemot [שְׁמוֹת]: lit. "Nombres"),*
- *Levítico (Vayikrá [וַיִּקְרָא]: lit. "Y llamó"),*
- *Números (Bemidbar [בְּמִדְבָּר]: lit. idem.) y*
- *Deuteronomio (Devarim [דְּבָרִים]: lit. "Palabras", "Cosas", "Leyes"...).*

El Génesis contiene 50 capítulos con 1.523 versículos

El doctor Zigelboim encuentra en 31 capítulos del Génesis, primer libro de la Torá, **280 versículos** que tienen relación con la Obstetricia, la ginecología y la reproducción humana. "**Rashi**" Rabi Shlomó ben Itzjaki (1040-1105), citado por el Dr. Zigelboim, nació en Troyes (Francia) y es uno de los más grandes eruditos judíos de todos los tiempos. Vamos a dar seis citas donde podemos apreciar la relación que tiene el Génesis con la obstetricia, la ginecología y la reproducción humana.

(1) Rashi afirma que -según la leyenda- en un comienzo fueron creados Adán y Eva el mismo día, con un solo cuerpo y dos rostros y luego los separó. Ambos fueron creados en el sexto día (viernes). El Dr. Zigelboim comenta que se trataría de una unión poco frecuente entre las malformaciones de gemelos univitelinos, con unión del tronco llamada **Piopago** (Fig. 2)

(2) Dios se dirige a la mujer luego de comer el fruto prohibido del Edén "*Multiplicaré mucho tu sufrimiento y tu gravidez, con dolor parirás hijos. A tu marido desearás y él te dominará*". La mujer en el transcurso de los tiempos ha estado más expuesta que el varón en la esfera genital. Molestias como la menstruación, el embarazo y sus riesgos, las hemorragias genitales y muchas otras.

(3) Rashi afirma que en la generación del **diluvio universal**, se estilaba tener dos mujeres, una para procrear y otra para disfrute sexual; esta última tomaba una poción que la tornaba estéril. Sería lo que hoy es la píldora anticonceptiva, como método de planificación familiar.

(4) A Sara, esposa de Abraham y madre de Isaac, su nombre original era Sarai y Dios se lo cambió por Sara, le concedió el milagro de tener un hijo a los 90 años de edad. Nos encontramos con un caso de esterilidad y luego de primigesta añosa.

(5) En el Capítulo 35 del Génesis se narra la muerte de **Raquel**, esposa de **Jacob**, como consecuencia de “*tetanus uteri*” (hipertonía uterina) Preuss atribuye su muerte a hemorragia. El Dr. Zigelboim comparte esta opinión de hipertonía que ocasionó ruptura uterina, por probable trabajo de parto prolongado. Por otra parte, la aseveración de la comadrona que era varón hace presumir que era una presentación podálica, que requirió maniobras traumáticas para la extracción y ocasionó ruptura uterina, con muerte materna por hemorragia.

(6) En el Capítulo 38 se cuenta del parto gemelo de **Tamar**, nuera de **Judá**, en que uno de los fetos sacó la mano; tomola la partera y ató a ella un hilo carmesí, diciendo “este salió primero” pero retiró él su mano y salió su hermano. Y ella dijo “¡Como te abriste brecha!” y fue llamado **Fares**. Luego salió su hermano, el que tenía en la mano el hilo carmesí, y fue llamado **Zara**.

Preuss supone dos mecanismos: ambos venían en cefálica, con descenso de mano del segundo feto y la otra es que el primero venía en presentación de hombro y descenso de mano y por presión del segundo el primero ascendió dentro del útero junto a su mano, naciendo el segundo primero y se inclina por la posibilidad que el primero nació en “*conduplicato corpore*” porque era un parto pretérmino. Zigelboim no cree que esto fuera posible, porque los niños estaban vivos y no murieron al nacer, lo que ocurría con los nacidos de esta forma en embarazos simples y aún en dobles y prematuros.

El hecho de que la partera asegurara que era varón, hace suponer que venía en podálica. Sería una presentación compuesta, suelen observarse con cierta frecuencia en partos gemelares, pero no explica la presencia del hilo carmesí en el segundo gemelo, por lo cual no se puede descartar totalmente la presencia de situación transversa, con la rara particularidad de que el dorso fuera superior. La muerte de **Tamar** podría deberse a ruptura uterina ocasionada por maniobras para la extracción podálica o que la comadrona realizó maniobras de versión para transformar la situación transversa u oblicua en cefálica. La importancia de quien nació primero es que el primogénito heredaba el doble de otros hijos.

El trabajo del Dr. Itic Zigelboim, constituye un importante aporte para la historia de la medicina universal y venezolana. Sea bienvenido como Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina para ocupar el Sillón XXVIII.

Mujeres que ocuparon la Presidencia de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela.

Dra. Ofelia Uzcátegui U *

RESUMEN

La Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela nace en 1940, por iniciativa de destacados profesionales de la Medicina interesados en promover la especialidad y de conferirle un mayor rango académico y social. En sus primeros 50 años como institución, tuvo apenas 47 mujeres con categoría de Miembro Titular (18,95%) De ellas, 14 formaron parte de Juntas Directivas, como Suplentes, Secretarías, Tesoreras o Vicepresidentas y sólo cinco ocuparon la Presidencia de la corporación. Se revisa por riguroso orden cronológico algunos datos profesionales sobre ellas, con especial referencia a los logros más trascendentes de quienes han sido Presidentas de la SOGV.

Palabras Clave: Mujeres médicos. Sociedad de Obstetricia y Ginecología. Venezuela

ABSTRACT

The Society of Obstetrics and Gynecology of Venezuela, born in 1940, on the initiative of prominent medical professionals, interested in promoting specialty and confer greater academic and social rank. In its first 50 years as an institution, had just 47 women as Full Member (18.95%) Of these, 14 were part of Boards of Directors, Alternates, Secretaries, Treasurers, VicePresidents and only five occupied the Presidency of the corporation. Some business data on them is reviewed in strict chronological order, with special reference to the most significant achievements of those who have been Presidents of the SOGV.

Key words: Female Physicians. Society of Obstetrics and Gynecology. Venezuela

La Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela es una asociación civil, sin fines de lucro, de carácter científico, cultural y social, fundada el 24 de febrero de 1940 en la Maternidad “Concepción Palacios” de Caracas. Se fundó por iniciativa de un grupo de médicos obstetras y especialidades relacionados entre los que figuran los Drs. Leopoldo Aguerrevere, Pedro Blanco G, Odoardo León Ponte, Salvador Córdova, Pedro A Gutiérrez Alfaro, Antonio José Castillo, Rafael Domínguez Sisco, Alfredo Borjas, Carlos Nouel, Hermógenes Rivero, Manuel A Sánchez Carvajal, Félix Lairer hijo, Pedro Scarciofo, Martín Valdivieso, Cruz Lepage, Domingo Luciani, Ricardo Baquero González, Leopoldo Manrique, Felipe González, Guillermo Negrette, Justiniano Graterol M, Fermín Díaz, Roberto Baptista, José María Aurrecochea, Jorge González Celis, Francisco Flamerich. Fue registrada el 1º de marzo del mismo año (1)

*Médico Cirujano (UCV. 1959) Postgrado de Obstetricia y Ginecología (1961) Especialista en la Maternidad Concepción Palacios (Jubilada, 2003) Ex Jefe del Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital General del Oeste Dr. José Gregorio Hernández. Trabajo de Incorporación como Miembro Correspondiente Nacional por el Distrito Federal. Presentado Dic. 3, 2014

Desde sus inicios en su larga y fructífera trayectoria ha contribuido a la enseñanza a médicos en formación, y a gineco-obstetras venezolanos a través de diferentes actividades que organiza y conduce, tales como congresos, reuniones, jornadas y cursos como lo señala el estatuto y a la Biblioteca (2). Ver redacción Su primer Presidente fue el Dr. Leopoldo Aguerreverre, quien repitió en la presidencia en el año 1949. En sus inicios el período presidencial era de un año y a partir de 1972 se aumenta a dos años. El objetivo fundamental de la Sociedad es el estudio, difusión y perfeccionamiento de la Obstetricia, la Ginecología y de todos los aspectos relacionados con la salud de la mujer, el producto de la concepción y en fin, de la Reproducción humana (2) Está integrada por profesionales que orienten su especialidad o ejercicio hacia los objetivos que persigue la Sociedad. Así mismo, la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela favorece el intercambio con otras sociedades y asociaciones científicas, nacionales e internacionales.

En sus primeros 50 años la Sociedad tiene 248 Miembros Titulares y de ellos 47 (18,95 %) eran mujeres. Esto quizás se debe a que la mujer venezolana se incorporó a los estudios médicos posteriormente, si se le compara con el ingresos de los hombres a los estudios inició estudios médicos un poco más adelante en razón de que los hombres tenían prioridad en la vida pública, política y social del país. Esta situación, no era exclusiva de Venezuela y así vemos que en Argentina y en Suramérica la primera mujer graduada como médica fue Cecilia Grierson (1859-1934) en 1889. La Dra. Grierson, se dedicó a la Obstetricia. y Ginecología Se desempeñó en el Hospital San Roque, actual Hospital Ramos Mejía de Buenos Aires (3).

En Venezuela, el 4 de abril de 1911 por primera vez se acercaba una joven para inscribirse junto con treinta estudiantes más. Era la guayanesa, nacida en Ciudad Bolívar, Virginia Pereira Álvarez. Cursó los estudios de Medicina hasta tercer año en la Universidad Central de Venezuela, Se trasladó a los Estados Unidos para continuar su carrera, porque Juan Vicente Gómez clausuró la Universidad (4) Obtuvo su título de doctora en Medicina en el Woman's Medical College of Pensilvania, en Filadelfia, el 16 de junio de 1926. La doctora Pereira Álvarez prestó sus servicios profesionales en Norstown, Filadelfia. Después retornó al país trabajando en Caracas en el Laboratorio de Bacteriología del entonces Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, después en el Instituto de Higiene. Más tarde, regresó a Filadelfia donde falleció en 1947 (4).

En Venezuela, la primera mujer que obtuvo el título de médico en la UCV fue Dolores María Pianese de Esaa, en 1912 se presentó como venezolana por haber contraído matrimonio con el pianista venezolano Prudencio Esaa, para revalidar su título de médico obtenido en la “Regia Università di Napoli” el 13 de agosto de 1904. El 27 de marzo de 1912 se le entregó su diploma, que la hacía la primera médica del país. La segunda médico en nuestro país fue la señorita Ida Malecova después de Petkoff, de nacionalidad polaca, quien pidió revalida el 9 de enero de 1927, presentando su título de “Doctor en Medicina Universal y el derecho de poder ejercer el arte de la medicina y cirugía, así como la oftálmica y de obstetricia”, conferido por la Universidad de Masaria (Checoslovaquia). Recibió su título el 19 de febrero de 1929 en la UCV (4).

La primera mujer venezolana que hizo los *seis años completos* de medicina en *Venezuela* (1925-1930), fue Sara Rosa Bendahan, nacida en Guatire, Estado Miranda, pero se graduó el 31 de julio de 1939, con la tesis “El Diagnóstico de las Apendicitis. Contribución al estudio de la variedad Retrocecal” (4) La Doctora Lya Imber, inició sus estudios posteriormente (1931), y obtuvo su título en 1936, presentó como tesis doctoral: “Ensayo de Estadística de Mortalidad Infantil por tuberculosis en niños de Caracas. Diagnóstico y curabilidad.”. Fue una pediatra excelente, ejerció su profesión en Caracas. Se casó con su compañero de estudios el Dr. Rubén Fernando Coronil.

A continuación se citan en orden cronológico las mujeres médicos y sus respectivos trabajos con los que se incorporaron a la Sociedad en los primeros 50 años. Entre paréntesis hemos indicado el número de incorporación a la Sociedad y luego una síntesis de la labor realizada por las presidentas que ha tenido en los 74 años de existencia, pero que ingresaron en los primeros 50 años (1)

1º. Dra. Aura Marina Colmenares (12º)

La primera mujer que ingresa a la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela (SOGV), en el año 1945 con el trabajo: Tumores a células de la granulosa. Se había graduado de Dra. en Medicina en 1940 en la Universidad Central de Venezuela,). Es junto con la Dra. Livia Escalona, las primeras médicas que se dedican exclusivamente a la Obstetricia y Ginecología. A pesar de ser la primera mujer que ingresa a la Sociedad como Miembro Titular se aleja de ella (3). Hoy, a los miembros llamados Activos se les denomina Miembros Titulares

2º. Dra. Livia Escalona (49º)

Se incorpora a la Sociedad con el trabajo: Desprendimiento prematuro de placenta en la Maternidad “Concepción Palacios”1939-1950, el 16 de octubre de 1954 (1).

3º. Dra. Ana María Rodríguez (59º)

Es la primera mujer que se gradúa de médico en el Estado Zulia en 1943. Se incorpora a la Sociedad en 1955 con el trabajo: Tumor de Krukemberg. Asistió a la instalación de la Seccional del Zulia, que fue el primer nombre que tuvo, después se llamó Seccional Nor Occidental, hoy nuevamente Seccional del Zulia.

Participó en las siguientes Juntas Directivas de la Seccional: Secretaria en la Junta Directiva durante el período 1957-1958, Vocal en el período 1959-1960, Tesorera en la JD 1965-1966. Forma parte de la Comisión de festejos del III Congreso Venezolano de Obstetricia y Ginecología. En 1970 representó a la Seccional del Zulia en el Congreso Internacional de Ginecología, celebrado en La Habana. Cuba (10).

Fue designada Miembro Honorario de la SOGV en el XVIII Congreso Nacional de Obstetricia y Ginecología celebrado en 2001 en Maracaibo (11).

4º. Dra. Josefina Rubio de Vink (79º)

Ingresa con el trabajo: Contribución al estudio de las lesiones iniciales del carcinoma cervical por la colposcopia, el 15 de agosto de 1960, lo presentó en San Cristóbal, en la instalación de la Seccional Los Andes (1). Se distinguió por su dedicación y trabajo en la

Seccional que estaba constituida por los Estados Táchira, Mérida, Trujillo y Barinas. Participó como Suplente en la Directiva de 1971 (1).

5°. Dra. Mercedes Aure (91°)

Su trabajo de incorporación fue: Evaluación del Fórceps de Huber-Gilles. Presentado el 13 de octubre de 1962. Comentarista: Dr. Pedro Scarcioffo (desde el año 1960 se nombra comentarista para los trabajos) (1)

6°. Dra. Ela Bergher de Bacalao (100°)

Se incorpora con el trabajo: Incidencia de cáncer de cuello uterino en pacientes sanas en la Consulta de Control de la Natalidad, el 25 de septiembre de 1965, Comentarista: Dr. Roberto Marrero Pérez (1)

7°. Dra. Ofelia Uzcátegui U (114°) Estudio comparativo de la Radiopelvimetría por el método de Snow y método isométrico. 26 de agosto de 1972.

8°. Dra. Carmen Mora de Plaza (121°)

Presentación podálica en primíparas en la Maternidad “Concepción Palacios”. 24 de noviembre de 1973.

9°. Dra. Leonor Zapata Díaz (125°)

Dispositivos intrauterinos y embarazo. 9 de marzo de 1974. Comentarista: Dr. Jaime Monroy (1)

10°. Dra. Rudite Atars de Márquez (128°)

El fumarato ferroso efervescente en las anemias del embarazo y puerperio. 13 de julio de 1974. Comentarista: Dr. Armando Cova.

11°. Dra. Jacqueline Saulny de Jorges (130°)

Anticonceptivo inyectable mensual. 10 de agosto de 1974. Comentarista: Dr. Darío Merchán López (130°).

12° Dra. Liliane Somogyi (132°)

Se incorpora con el trabajo: Pesquisa del cáncer endometrial en Valencia, el 25 de enero de 1975. Comentarista: Dr. Francisco Aguilera.

13°. Dra. Libia Moreno de Martínez (136°)

Aceptación y rechazo de los métodos anticonceptivos. 12 de septiembre de 1975. Comentarista: Dr. Darío Merchán López .

14°. Dra. Josefina González de Salazar (141°)

Mortalidad materna en el Hospital Central Luis Razetti, Barcelona. 1964-1974. 13 de septiembre de 1974. Comentarista: Dr Oscar Agüero.

15°. Dra. Emperatriz Miquilena de Moreno (142).

Eficacia de la solución salina de NaCl al 20 %, de la solución de sorbitol al 50 % y de las Prostaglandinas F2-alfa, utilizada por vía intra-amniótica en la interrupción del embarazo de alto riesgo. 13 de septiembre de 1975. Comentarista: Dr. Oscar Agüero.

16°. Dra. Haydée Rodríguez de Sánchez (144°).

La histerosalpingografía, exploración de rutina en ginecología. 13 de septiembre de 1975. Comentarista: Dr. José Moreno Romero. Presentados en Cumaná con motivo de la instalación de la Seccional de Oriente de la Sociedad.

17° Dra. Rosita Rodríguez de Ledezma (155°)

Evaluación de las displasias y carcinoma in situ del cuello en la Consulta de Ginecología del Hospital General del Tigre. 5 de junio de 1976. Comentarista: Dr. Gilberto Berrios

18° Dra. Candelaria de Millán (156°)

Incidencia del cáncer ginecológico en el Hospital Central “Dr. Manuel Nuñez Tovar” de Maturín. 5 de marzo de 1976. Comentarista Dr. Gerardo Hernández.

19° Dra. Maruja Rodulfo de Ardila (158°)

Estudio de 942 biopsias del cuello uterino. 9 de septiembre de 1976. Comentarista: Dr. Ángel Suárez

20° Dra. Lila del Valle Ramírez (159°)

Tumores vulvares y vaginales. 11 de diciembre de 1976. Comentarista Dr. Juan Rivero Stoessel.

21° Dra. Mary Zaitzman (168°)

Disgerminoma del ovario. 25 de febrero de 1978. Comentarista: Dr. Héctor Vargas.

22° Dra. Carmen Afonso (174°).

Androblastoma familiar. 8 de marzo de 1980. Comentarista: Dr. Armando Pérez Monteverde.

23° Dra. Dolores Monsalve Flores (176°)

Condilomatosis acuminada en niñas. 10 de mayo de 1980. Comentarista: Dr. Antonio Perera P.

24° Dra. Judith García de Rincón. (178).

Modificaciones hormonales ocurridas en pacientes hirsutas tratadas con implantación de “pellets” de estradiol. 2 de agosto de 1980. Comentarista: Dr. Gastón Arévalo.

25° Dra. Mariela Bajares de Lilue (180°)

Su trabajo de incorporación fue: Malformaciones uterinas. Diagnóstico y tratamiento. 2 de agosto de 1980. Comentarista: Dr. Alfredo Díaz Bruzual.

26° Dra. Fanny Fleitas R. (181°)

Evaluación de las reinserciones de dispositivos Intrauterinos. 29 de noviembre de 1980 Comentarista: Dr. Ismael Silva Landaeta.

27° Dra. Berta Montero (184°)

Diagnóstico de hidrocele congénito in útero por ultrasonido. 21 fe febrero de 1981. Comentarista: Dr. Saúl Kizer.

28° Dra. Bestalia Sánchez de La Cruz (185°)

Ambigüedad sexual. 7 de marzo de 1981. Comentaristas: Drs. Peter Gunzler y Otto Rodríguez Armas.

29° Dra. María Eugenia Fernández de D' Empaire (186°)

Delito sexual en menores. 7 de marzo de 1981. Comentaristas: Drs. Rubén Hernández y Cecilia Carvajal

30° Dra. Judith Toro Merlo (187°)

Determinación de fosfatasa alcalina leucocitaria en hipertensión inducida por el embarazo. 1° de agosto de 1981. Comentarista: Dr. Asdrúbal Rivas Santiago.

31° Dra. Aura Carrillo de Arvelo (190°)

Esterilización quirúrgica por minilaparotomía con aplicación de anillos de silastic. 1° de agosto de 1981. Comentarista: Dr. Alfredo Díaz Bruzual.

32° Dra. Sonia Padrón Amar (197°)

Evaluación del método de Aburel. 12 de junio de 1982. Comentarista Dr. Luis Fernando Moreno Guarache.

33° Dra. Bethsy Alvarado de Padrón (203°)

Histerectomía por causa obstétrica. 2 de junio de 1983. Comentarista: Dr. Edgar Jiménez.

34° Dra. Tamara Samochin de Viloría (213°)

Hiperplasia endometrial. 28 de julio de 1984. Comentarista: Dr. Otto Rodríguez Armas.

35° Dra. María Dolores González de Arteaga (216°)

Madres adolescentes y anticoncepción. 28 de marzo de 1985. Comentarista: Dra. Fanny Fleitas.

36° Dra. Alcira Centeno de Ararat (218°)

Neoplasia cervical intraepitelial tratada con criocirugía. 2 de noviembre de 1985. Comentarista: Dr. Edgar Jiménez.

37° Dra. Carmen Hernández Y (220°)

Estudio comparativo entre flujo sanguíneo a nivel de la aorta fetal en relación con monitoreo no estresante y perfil biofísico en la evolución prenatal de bienestar fetal. 2 de noviembre de 1985. Comentarista: Dr Mario Ziliani. (220°).

38° Dra. María Mendoza (223°)

Ingresa a la Sociedad como Miembro Afiliado en 1985 y ese mismo año el 12 de diciembre presentó el trabajo: Estudio del líquido amniótico como índice de madurez fetal, para ascender a Miembro Titular.

39° Dra. Cira Jerez de Laprea (224°)

Cepillado endometrial. Valor diagnóstico. 16 de mayo de 1987. Comentarista: Dr. Edgar Jiménez.

40° Dra. María Teresa Uriarte (226°)

Uso de la dibekacina en el tratamiento de las infecciones obstétricas. 28 de noviembre de 1987. Comentarista: Dr. Rafael Prieto. Presentado en Ciudad Bolívar.

41° Dra. Elizabeth Pérez Marrero (234°)

Anticoncepción intrauterina en puerperio. 5 de diciembre de 1987. Comentarista: Dra. Fanny Fleitas.

42° Dra. Miriam Valero Piñate. (239)

Evaluación del test de evaluación del coágulo. 31 de marzo de 1990. Comentarista: Dra. Judith Toro.

43° Dra. Milagros Charife Mendoza. (241°)

Incidencia de infección en mujeres embarazadas entre 37 y 42 semanas, aparentemente sanas, mediante cultivo de líquido amniótico y secreción vaginal. 31 de marzo de 1990. Comentarista: Dra. Ofelia Uzcátegui U.

44° Dra. Isabel Teresa Aponte (242°)

Modificaciones endometriales producidas por anticonceptivos orales trifásicos. 31 de marzo de 1990. Comentarista: Dr. Humberto Acosta.

45° Dra. Carmen Luisa Uzcátegui Salas (243°)

Evaluación de la inseminación intrauterina en el tratamiento de las parejas estériles. 31 de marzo de 1990. Comentarista: Dr. Itic Zighelboim.

46° Dra. Carmen Canache (244°)

Diagnóstico de factores epidemiológicos en presencia de malformaciones congénitas. 31 de marzo de 1990. Comentarista: Dr. José Ramón López Gómez.

47° Dra. Josefina Longhi de Kiriakides (245°)

Conización en frío en pacientes ambulatorias. 31 de marzo de 1990. Comentarista: Dra. Sonia Román.

De estas 47 ginecoobstetras que ingresaron a la Sociedad en sus primeros 50 años, 14 formaron parte de una Junta Directiva (JD), como suplentes, secretarías, tesoreras o vicepresidentas y cinco ocuparon la Presidencia, a continuación describiré el orden en que se desempeñaron como tal y lo más importante de su gestión.

Dra. Livia Escalona

Nació en Barquisimeto, Edo. Lara, estudió medicina en la Universidad Central de Venezuela (UCV) y desde 5° año ingresa a la Maternidad “Concepción Palacios” (MCP) como interna de pregrado y al graduarse en 1940, continúa en la Maternidad como médico adjunto (5,6). También trabajó como ginecólogo en el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales 1942 – 1952. Instructora en la Cátedra de Técnica Quirúrgica 1941-1943.

Desde su incorporación como Miembro Titular, en 1954 continúa trabajando en la misma hasta hoy en día. En 1957 entra a la Junta Directiva (JD) como suplente, siendo Presidente de la misma el Dr. Rafael Viso Pittaluga (Eran dos suplentes hasta 1965, que se aumentaron a cinco) (1).

El 14 de febrero de 1970 es elegida Presidenta de la Sociedad (5), siendo la primera dama como dijo Agüero (6) en presidir a la Sociedad. La acompañaron en su función los Drs. Héctor Martínez del Castillo, Gustavo Pineda N, Darío Merchán López, Manuel A Sánchez Carvajal, Alfredo Díaz Bruzual, Bartolomé Azócar, Juan Bracho Mandarino, Rafael Sifontes y Antonio Vargas (6).

Un objetivo que se propuso esa Junta Directiva fue el procurar un acercamiento de la Sociedad con los colegas del interior del país y realizaron sesiones científicas en Mérida, Barquisimeto y Barcelona (7).

Realizaron reuniones conjuntas con la Sociedad Venezolana de Anatomía Patológica, Sociedad Venezolana de Cirugía, Sociedad Venezolana de Oncología, Sociedad Venezolana de Dermatología y Mesa Redonda con la Sociedad de Medicina Interna (7).

Se hicieron reformas y mejoras en la Biblioteca (sede de la Sociedad). Ingresó un Miembro Titular y 18 Miembros Afiliados.

Representaciones

Representó a Venezuela en el VI. Congreso Mundial de Ginecología y Obstetricia de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO), realizado en Nueva York en 1970. En este Congreso se designó a Venezuela para formar parte del Comité Ejecutivo de FIGO y se nombró al Dr. Domínguez Gallegos como Delegado Oficial ante dicho Comité. También se nombró al Dr. Juan Gómez Peña como Delegado de la Sociedad ante la Primera Asamblea de la Federación Latinoamericana de Obstetricia y Ginecología (FLASOG) a efectuarse en Argentina, el 20 de septiembre de 1970. Propuso en el informe final de su gestión (7) que se extendiera a dos años la duración de las Juntas Directivas, pues un año era un período muy corto para realizar un trabajo satisfactorio para la SOGV. y se modificara el estatuto para el ingreso a Miembro Activo a la Sociedad..

Es miembro de las siguientes Federaciones y Sociedades:

Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO), Federación Latinoamericana de Obstetricia y Ginecología (FLASOG)), Sociedad para el Avance de la Contracepción, Asociación Mexicana de Ginecología y Obstetricia (Correspondiente extranjero), Sociedad Peruana de Fertilidad, y Asociación Internacional de Fertilidad.

Distinciones y Condecoraciones

En el año 1986 en el X Congreso Nacional de Obstetricia y Ginecología fue nombrada Presidenta Honoraria del mismo, por sus méritos y trabajo en la Sociedad (8).

Botón de oro “Cuatricentenario de la Ciudad de Caracas”. Concejo Municipal del Distrito Federal. 1985.

Botón de Honor Brigada Blindada de Las Fuerzas Armadas Nacionales. 1987.

Reconocimiento como miembro fundadora de la Maternidad “Concepción Palacios”. Gobernación del Distrito Federal. 1988.

Orden Francisco Miranda. Primera clase. Ministerio de Relaciones Interiores. 1993.

La FIGO en el XV Congreso Mundial de Ginecología y Obstetricia, celebrado en Copenhague, en 1997, le hace reconocimiento por su contribución a la ciencia y a la salud de la mujer (segunda mujer en Venezuela en recibir tal mención honorífica (6) Es Miembro Honorario de la SOGV desde el año 2000, por la labor realizada en la misma. Al terminar su período presidencial pasó a ser Bibliotecaria de las Juntas Directivas, desde 1974 hasta 1988, cuando decide dejar el cargo. Lo hizo con eficiencia, emulando al Dr. Manuel Sánchez Carvajal, también fue la primera mujer en ocupar ese cargo.

Colabora activamente en los comités de damas de los congresos, reuniones, jornadas nacionales de obstetricia y ginecología, durante muchos años fue la coordinadora. Asiste regularmente a los mismos. Es autora de varios trabajos científicos e hizo varios cursos relacionados con la especialidad. Durante la Junta Directiva presidida por la Dra. Fanny Fleitas el Salón de lectura de la Biblioteca Dr. Manuel Sánchez Carvajal lleva su nombre por su loable labor en ella (9)

Dra. Ofelia Uzcátegui U

Nace en Mérida, Estado Mérida, inició los estudios de medicina en la Universidad de Los Andes y los culminó en la Universidad Central el 7 de agosto de 1959. El 16 de agosto de 1965 obtuvo el título de Doctora en Ciencias Médicas en la misma Universidad.

Hace el curso de postgrado en Obstetricia y Ginecología en la Maternidad “Concepción Palacios”, de octubre de 1959 a octubre de 1961, al final del cual es designada como la mejor cursante y viaja a New York, Hospital Cornell University para estudiar Radiología obstétrica y se reincorpora a la Maternidad en 1963. En 1973 gana por concurso la Jefatura del Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital General del Oeste “Dr. José Gregorio Hernández” Los Magallanes de Catia.

Es Miembro fundadora del Postgrado de Obstetricia y Ginecología en 1976, de dicho Hospital y su Directora desde su fundación hasta su jubilación en 2003. Allí es Profesora de Clínica Obstétrica de la Escuela “Luis Razetti” de la Universidad Central. Fue Coordinadora Docente General del mismo hospital desde 1984 hasta su jubilación. Coordinadora del Comité Académico de Obstetricia y Ginecología de la Comisión de Estudios de Post-grado de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela desde 1984 hasta 1991. Representante de la SOGV ante la Comisión de Estudios de Post-grado desde 1977-2008. Miembro de la Subcomisión de Promoción y Desarrollo de la Investigación de la Comisión de Estudios de Post grado de la Facultad de Medicina de la UCV desde el 2000-2010. Colaboró con la FMV en la elaboración de Pautas obstétricas y de Toxoplasmosis.

Participó como suplente en la Junta Directiva (JD) 1978-1980, Secretaria en el período 1980-1982; Vicepresidenta 1982- 1984, Presidenta 1984-1986 y repite en 1986- 1988; Bibliotecaria 1988-1990, 1990-1992. Uno de los objetivos de esta JD fue visitar más el interior del país, al igual que lo fue de la JD presidida por la Dra. Escalona. En su primera presidencia Ingresaron como Miembros Titulares 16, Afiliados 124, Honorario 1.

Bajo responsabilidad de la JD y de su Comité Organizador, integrado por los Drs. Otto Rodríguez Armas, Itic Zighelboim, Walter Baumgartner, Mariela Bajares de Lilue y Félix Hurtado y de su Comité Científico: Drs. Oscar Agüero, Roberto Caldeiro (Uruguay) Alfredo Díaz Bruzual, Roberto Rodríguez Castro (Cuba), Fernando Sánchez Torres (Colombia), se organizó el XI Congreso Latinoamericano de Obstetricia y Ginecología, en Caracas del 21 al 24 de octubre de 1984, después de 32 años de pertenecer a la FLASOG, que fue todo un éxito. Se hicieron conjuntamente 7 reuniones.

Se organizaron 5 cursos en Caracas, y se auspiciaron 6. También se organizaron cursos en las Seccionales del Centro (tres en su área de influencia) y la Sur Occidental. Se reparó la sede de la Biblioteca, con ayuda de la Directora de la Maternidad “Concepción Palacios” Dra. Omaira Wagner. Se realizó el X Congreso Venezolano de Obstetricia y Ginecología, del 22 al 25 de enero de 1986, en Barquisimeto. Este congreso fue todo un éxito científico, cultural y social, por primera vez hubo que cerrar las inscripciones por falta de espacio en el lugar donde se estaba haciendo.

Representaciones

Asistió en representación de la JD a un Congreso Cubano de Obstetricia y Ginecología en la Habana en 1985. A la Asamblea de La Federación Latinoamericana de Obstetricia y Ginecología (FLASOG), en Caracas; Asamblea de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO), Berlín, Alemania, en 1985. Asistió y participó como conferencista al Primer Seminario Regional de “Alto Riesgo Obstétrico” en La Paz, Bolivia, en agosto de 1984, organizado por FLASOG y la Sociedad Bolivariana de Ginecología y Obstetricia. En su segundo período como presidenta 1986-1988, ingresaron como Miembros Titulares 15, Afiliados 121 y 1 Honorario.

Además de las reuniones semanales de JD, se realizaron 10 reuniones fuera de la sede, 3 en San Cristóbal, 1 en Puerto Cabello, 1 en Ciudad Bolívar, 2 Asambleas, una ordinaria en Caracas y una extraordinaria en San Cristóbal. Se organizaron: I Jornada de Actualización en Ginecología oncológica (Caracas). Cursos de: a) Emergencias en Obstetricia y Ginecología, b) Patología para ginecólogos, c) Actualización Ginecológica. II Jornada de Actualización en Oncología Ginecológica.

En conjunto con Quimica Shering AG de Venezuela, se hicieron los siguientes cursos: Actualización en Obstetricia y Ginecología en Ciudad Bolívar, Puerto La Cruz, Porlamar, Puerto Ayacucho, Cumaná, Mérida, Maracaibo, y Maracay. Con la Seccional del Centro en Valle de la Pascua y Puerto Cabello. Con la Seccional Nor Oriental en Barcelona y Ciudad Bolívar y con la Seccional Sur Occidental en Mérida. Con todos estos cursos se cumplió la meta de llevar la Sociedad al interior del país.

Se realizó la IX Reunión Nacional de Obstetricia y Ginecología en San Cristóbal, febrero de 1987, y el XI Congreso Venezolano de Obstetricia y Ginecología en enero de 1988 en Caracas y se hace publicación de los resúmenes de los trabajos libres presentado en dicho congreso. Se hizo el compromiso internacional con asociaciones científicas para la: Organización del XXI Congreso de Gestosis, que se realizó en 1989 y XV Congreso Mundial IFFS, en 1992. Se modificó el Estatuto por solicitud de las Seccionales, en Asamblea Extraordinaria en San Cristóbal. Se crean nuevas seccionales denominadas: Central, Centro Occidental, Nor Oriental, Nor Occidental y Sur Occidental. Trabajaron activamente las Seccionales del Centro, la recién creada Centro Occidental y se revitalizó la Nor Oriental. Se le concedió un reconocimiento al Dr. Antonio Perera, Coordinador de la Sección de Ginecología Infante Juvenil, quien organizó reuniones científicas mensuales en los diferentes hospitales del área metropolitana de Caracas.

Fueron propuestos por la JD al Comité Ejecutivo de FLASOG los Drs. Miguel Yaber (Caracas) y Francisco González G (Maracay) como Maestros de la Gineco Obstetricia Latinoamericana. El Comité les concedió dicho título en el Congreso Latinoamericano de FLASOG. Previo asesoramiento con el Consejo Consultivo se compraron 2 apartamentos, en la Avenida San Martín, Edificio Alcapal, uno para depósito de la Biblioteca y otro para alquilar con el fin de obtener una renta mensual para la Sociedad.

Representaciones

Asistió en representación de la JD al Curso de Actualización y Primer Coloquio del Grupo Regional Bolivariano de FLASOG. La Paz, Bolivia. Asamblea Ordinaria de FLASOG, Ciudad de Guatemala. Asiste regularmente a las Jornadas y Congreso Nacionales y colabora en los Comités Organizadores y Científicos de ellos.

Sociedades científicas

Es Miembro Activo de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG), Miembro Activo de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO), Miembro Activo de la Sociedad para el Avance de la Contracepción (SAC). Miembro Correspondiente de la Sociedad de Ginecología y Obstetricia de Bolivia. Miembro Correspondiente de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Guayas, Ecuador. Miembro Emérito de la Sociedad Venezolana de Menopausia y Osteoporosis. 1996. Miembro Fundador de la Fundación Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela, (FUNDASOG). En ella participó como tesorera en el período 1999-2001, presidenta 2001-2003, y vocal 2003-2005. Hizo la primera prueba de conocimientos (FUNDASOG) como requisito para ascender de Miembro Afiliado a Miembro Titular de la SOGV en 2004

Distinciones y Condecoraciones:

Miembro Correspondiente Nacional de la Academia de Medicina del Zulia. 30-6-96.

Invitada de Cortesía de la Academia, desde el 30-5-2007 hasta abril 2009

Miembro Correspondiente Nacional de la Academia Nacional de Medicina. 16-4-2009.

Condecoraciones:

Orden al Mérito en el Trabajo. Primera clase. 1986.

Orden Francisco de Miranda. Primera clase. 1987

Orden Andrés Bello. Banda de Honor. 1988.

Premio Gobernación del Distrito Federal. 1988.

“Dr. José Izquierdo por Méritos Docentes”. 1997.

Orden Francisco Fajardo en su Primera Clase. 1998.

Botón de la Comisión de Estudios de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela. 2008.

Distinciones:

Vicepresidenta honoraria del V Congreso Internacional de la Sociedad para el Estudio y Progreso de la Anticoncepción. Caracas, octubre de 1987. Huésped de Honor de Ciudad de Guatemala, 25-10-87. Presidenta Honoraria del XVI Congreso Nacional de Obstetricia y Ginecología. Caraballeda, 1998. Maestro de la Gineco Obstetricia Latinoamericana. Otorgado por la Federación Latinoamericana de Obstetricia y Ginecología (FLASOG), en Montevideo, Uruguay; diciembre 1990. Certificado otorgado por la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO) en Montreal, Canadá; octubre de 1994. Miembro Honoraria de la SOGV. desde el 2 de marzo de 2000.

Reconocimiento de la Universidad Central de Venezuela. Facultad de Medicina. Comisión de Estudios de Postgrado. Comité Académico de Disciplina de Obstetricia y Ginecología por la colaboración y Contribución al desarrollo de la especialidad. Caracas, 2003.

Integrantes del Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital General del Oeste dan a la Unidad de Perinatología su nombre. Caracas, 2000.

Maestra de la Gineco obstetricia Nacional. Otorgado por la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. Caracas, 2005. Premio a la Excelencia Médica en Obstetricia y Ginecología de Venezuela por la Red de Sociedades Científicas Médicas. 2008.

Madrina de 7 promociones de Especialistas en Obstetricia y Ginecología del Hospital General del Oeste “Dr. José Gregorio Hernández” y fue tutora de 20 Trabajos Especiales de Investigación y de tres Trabajos de Grado para optar al título de Magister Scientiarum.

Al terminar la presidencia pasó a formar parte del Consejo Consultivo, desde 1988 hasta el presente. Formó parte del Comité de redacción de la Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela durante los períodos 1979-1985, 1991- 2000. Directora-Editora de la misma desde el 2006, hasta el presente. Ha publicado 21 capítulos de libros y como Editora, el libro El Embarazo. Tiene 73 trabajos publicados en revistas y 127 presentados en Congresos Nacionales e internacionales.

Dra. Judith Toro Merlo

Es natural de Caracas, estudió en la Universidad Central de Venezuela y se gradúa de Médico Cirujano el 3 de octubre de 1975 y Especialista: en Obstetricia y Ginecología, Hospital General del Oeste Dr, José Gregorio Hernández” 17 de diciembre de 1980. Especialidad reconocida por el Colegio de Médicos del DF en enero 1981, y de *Magister Scientiarum* en Obstetricia y Ginecología, Universidad Central de Venezuela, el 26 de noviembre de 1983.

Su carrera profesional se desarrolla, en dicho hospital donde ingresa como Interno Rotatorio de pregrado, el 4 de noviembre de 1974, luego Interno Rotatorio de Postgrado con pasantía rural, Residente, Postgrado universitario, Especialista I, Coordinadora del Curso de Postgrado de Obstetricia y Ginecología, Jefe del Servicio de Obstetricia II, Jefe del Servicio de Sala de Partos, Jefe del Servicio de Obstetricia I, Actualmente Jefe del Departamento y Directora del Curso Universitario de Especialización en Obstetricia y Ginecología, desde octubre de 2003 hasta la presente.

Formó parte las Juntas Directivas como suplente durante los períodos 1984-1986; 1986-1988, como Secretaria en 1988-1990 y 1990-1992. Fue elegida Presidenta el 13 de marzo de 1996 hasta 1998 y Bibliotecaria en 1998-2000 (1,5) Presidenta de la Junta Directiva de la Fundación Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela (FUNDASOG) 2004-2005y secretaria. Durante su gestión como Presidenta además de las reuniones ordinarias con la Junta Directiva y con las Seccionales realizó 4 reuniones con (18):

División de Oncología del MSAS (reunión de consenso) 27-5-97.

Con la Federación Médica, sobre el trabajo de la Red de Sociedades Científicas.

Con la Sección de Cirugía endoscópica de la Sociedad Venezolana de Cirugía

Asamblea extraordinaria de la SOGV, para modificación del Estatuto.

Se efectuó la XIII Jornada Nacional de Obstetricia y Ginecología en Barquisimeto.

Se bautizó el libro: Libro de texto FLASOG de los Drs. Otto Rodríguez Armas, Roberto Santiso de Guatemala y Vinicio Calventi, de Santo Domingo.

También se hicieron reconocimientos nacionales, por solicitud de esta JD a la Gobernación del Edo. Lara, condecoración con la Orden Jacinto Lara, 1era Clase a los Drs. María Mendoza, Leo Acosta, JM González y 2da Clase a los Drs. Livia Escalona, Sonia Román, Oswaldo Lairer y Diamantino Vigas.

Condecoración Orden Francisco Fajardo por la Gobernación del Distrito Federal a los Drs. Ofelia Uzcátegui, Fanny Fleitas y Otto Rodríguez Armas.

Se realizó el XVI Congreso Nacional de Obstetricia y Ginecología, en Caraballeda. Durante el Congreso hubo una reunión FIGO-FLASOG para analizar los resultados del Proyecto Educativo para Programas Latinoamericanos de Obstetricia y Ginecología; asistieron 10 países Latinoamericanos, así como directivos de FIGO y FLASOG.

Se le hizo un homenaje póstumo al Dr. Odoardo León Ponte, fundador y pionero de nuestra Sociedad. También se dieron placas de reconocimiento a los Drs. Ofelia Uzcátegui Presidenta Honoraria de este Congreso y a Otto Rodríguez Armas, presidente de la IFFS.

Se les hizo reconocimiento Internacional a los Drs. Efraín Inaudy de Valencia y Fanny Fleitas de Caracas, como: Maestros de la Ginecología y Obstetricia Latinoamericana, ambos reconocimientos se efectuaron en Asunción, Paraguay, en el XV Congreso FLASOG. A la Dra. Livia Escalona se le reconoció como mujer gineco-obstetra destacada, en el XV Congreso FIGO, en Copenhague, en 1997. Se realizaron 4 cursos de actualización en Obstetricia y Ginecología, uno en Caracas, uno en Valencia y dos en San Cristóbal. Le dieron aval a 20 cursos realizados en el interior del país. Ingresaron 18 miembros Titulares, 67 Miembros Afiliados y 4 Agregados. Se hizo la ampliación de la sede y remodelación de la Biblioteca (18)

Representaciones:

La Dra. Judith Toro fue delegada ante la XV Asamblea de FLASOG; Ante la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología en 1998, II Congreso Venezolano de Menopausia y Osteoporosis, 1996; representa a la Sociedad ante el Consejo Nacional de Lactancia Materna e invitada al I Taller Gerencial de Comités Estatales de Lactancia Materna 16-5-97; invitada por el Instituto de Nutrición para formar parte de la Reunión de trabajo sobre suplementación de hierro y ácido fólico en embarazadas.

La Dra. Toro pertenece al Consejo Consultivo desde el año 1998 hasta el presente. Fue Coordinadora de la Sección de Educación de la SOGV desde abril de 2000 hasta abril 2004 Representante de la SOGV ante la Comisión de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina UCV desde abril 1998 hasta abril de 2004. Coordinador de la Sección de Uroginecología de la SOGV desde febrero de 2008 hasta abril de 2009. Coordinadora de la Sección de Salud Sexual y Reproductiva de la SOGV desde mayo de 2010 hasta el 2012.

Ha formado parte de los Comités Organizadores y Científicos de las Jornadas y Congresos Nacionales de la Especialidad y además coordina Simposios en los mismos y da conferencias en las Jornadas Regionales y en Cursos en Caracas e interior del país.

Pertenece a las siguientes Sociedades científicas

Miembro Activo de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG), Miembro Activo de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO), Miembro Activo de la Sociedad para el Avance de la Contracepción (SAC), Miembro Fundador de la Fundación Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela (FUNDASOG), en la cual tuvo una actuación destacada, Miembro Correspondiente Extranjero de la Sociedad Paraguaya de Ginecología y Obstetricia, Miembro Honorario de la Sociedad Boliviana de Obstetricia y Ginecología.

Participación como conferencista y/o coordinador en 40 eventos científicos.

Distinciones y Condecoraciones.

Orden Francisco Fajardo en su Primera Clase. Nueva Esparta 1999.

Maestro de la Obstetricia y Ginecología Latinoamericana otorgado por Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología Santo Domingo, República Dominicana en octubre de 2005.

Huésped de honor de la ciudad de Trinidad, el Beni, Bolivia. Otorgado por el Gobierno Municipal de la ciudad en octubre de 2009.

Mujer FIGO 2009 otorgado por la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia en Cape Town, South África, octubre 2009

Reconocimiento otorgado por el Colegio Universitario de Caracas, Comisión de Prevención del Delito y Ministerio de Educación Superior por la participación en la implementación de la Ley Orgánica sobre el Derecho de la Mujeres a una Vida Libre de Violencia.

Premio a la excelencia (mención Obstetricia y Ginecología). Otorgado por la Red de Sociedades Científicas de Venezuela. 2012.

Diez veces Madrina de pregrado en el Hospital General del Oeste “Dr. José Gregorio Hernández” Caracas y 8 de Promociones de postgrado en Obstetricia y Ginecología.

Miembro del Comité de Redacción de la Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela, desde 1998 al 2004 y desde el año 2010 a la presente.

Editora del libro Consenso de vacunación en la mujer 2012. Caracas. Editorial Ateproca.

Coeditora de protocolos de atención, cuidados prenatales. y atención obstétrica de emergencia. Caracas. Editado por el Ministerio del Poder Popular para la Salud-Organización Panamericana de la Salud (OPS)-Fondo de Población de las Naciones Unidas Venezuela (UNFPA). Caracas 2012. Coeditora de la edición de bolsillo de protocolos de atención, cuidados prenatales. y atención obstétrica de emergencia. Caracas. Editado por el Ministerio del Poder Popular para la Salud-Organización Panamericana de la Salud (OPS)-Fondo de Población de las Naciones Unidas Venezuela (UNFPA). Caracas 2014. y Editora del libro en presentación digital protocolos de atención en Uroginecología y piso pélvico. Editorial Ateproca. Caracas 2013.

Ha escrito 20 capítulos de libros, ha publicado 25 trabajos científicos, y ha llevado 39 trabajos libres a Jornadas y Congresos.

Dra. Leonor Zapata Díaz

Nace en Caracas, estudio Medicina en la Universidad Central de Venezuela y se graduó de Médico Cirujano en el año 1966.

Hizo postgrado en La Maternidad “Concepción Palacios” 1966-1968, y obtuvo la credencial de Especialista de Obstetricia y Ginecología

Curso de Ampliación de Bioética. CENABI. UCV en 2009.

Ingresa como suplente a la JD en el período 1982-1984, repite en 1984-1986, Secretaria durante 1986-1988 y 1998-2001, Bibliotecaria 1992-1994; 1994-1996; 1996-1998, Presidenta 2001 -2004 (1).

Los períodos de las Juntas Directivas por estatuto cambian cada dos años, pero en esta oportunidad por disposición del CNE no se pudo hacer la elección estatutaria correspondiente, por lo que se prolongó por 1 año más su presidencia (14).

Las actividades más resaltantes durante su gestión fueron:

Activar las Seccionales Nororiental, Suroriental, Suroccidental que no habían elegido sus directivas. Esta medida logró que se motivaran y se realizaran las Jornadas Nacionales en las ciudades de Mérida (XVI) y Lechería, Edo. Anzoátegui (XVII) que hacía tiempo no presentaban eventos científicos de la Sociedad.

Se organizaron el XIX Congreso Nacional de Obstetricia y Ginecología del 13 al 16 de marzo de 2002 en Caracas y el XX Congreso, también en Caracas. Durante este congreso se realizó una reunión con los Directores y Coordinadores de los Cursos de postgrado universitarios de la especialidad con el fin de lograr un consenso en el pensum de estudios y duración de los mismos. Una Jornada de Actualización en Ginecología Oncológica. Cáncer de Cuello Uterino Problema Nacional, organizada en conjunto con la Sociedad Venezolana de Oncología en Barquisimeto.

Se modificó el estatuto de la SOGV, décima revisión. Caracas, en marzo 2002. Ingresaron 14 Miembros Titulares y 125 Miembros Afiliados. Se editaron 2 libros de interés histórico para la Sociedad: Historia de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela, bautizado en Caracas, en agosto de 2003 y Presidentes de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela, ambos escritos por el Dr. Oscar Agüero. El segundo se bautizó en el XX Congreso Nacional de Obstetricia y Ginecología, celebrado en el Hotel Hilton Caracas, en el 2004. El Dr. Agüero dijo: *“Este libro fue escrito en homenaje a aquellos hombres que dirigieron las actividades de la Sociedad, desde 1940 hasta 2000* (14,15) Se publicó un suplemento de la ROGV Índice global Vols. 51 al 60 (1991–2000) en 2002.

Secciones. Se creó la Sección de Derechos Sexuales y Reproductivos, por mandato de la FIGO y FLASOG. Asamblea Ordinaria del 26 de abril de 2003. Con esto se lograron alianzas estratégicas con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Ministerio del Poder Popular de Salud (MPPS), ONG, y asociaciones de mujeres. Se enviaron comunicaciones a las autoridades de la UCV y LUZ para integrar estos temas en los currículos de la Facultad de Medicina.

Se hizo una reunión con el Comité Ejecutivo de FLASOG, presidentes de sociedades afiliadas, OPS, MPPS para discutir lo relacionado con la “Seguridad de la vacunación anti rubéola y eliminación del síndrome de rubéola congénito” Se inauguró la sede de la Seccional Noroccidental, en abril de 2003 y la de la Seccional del Centro, en junio de 2003. Asistió a 5 reuniones ordinarias de la Red de Sociedades Científicas Médicas Venezolanas. Participó como conferencista en los III y IV Encuentros de la Red y fue elegida por ésta, para representarla en la Comisión de Posgrado de la Alcaldía Metropolitana de Caracas.

Representaciones

Fue delegada Asamblea Ordinaria de la FIGO en Santiago de Chile y a las Asambleas Extraordinarias de FLASOG: Sao Paulo, Brasil; Santa Cruz de la Sierra, Bolivia. En la Asamblea Ordinaria de FLASOG, a la cual asistió como delegada, fue electa para integrar el Comité de Nominaciones por la región Bolivariana. Coordinadora Sección Salud Sexual y Reproductiva. 2004 – 2008, 2012 a 2013. Un hecho de relevancia fue la creación de la página web de la Sociedad.

Sociedades.

Es Miembro de: Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG), Federación Internacional Ginecología y Obstetricia (FIGO). Miembro Correspondiente Nacional por el Distrito Capital desde el 18 de enero de 2012 hasta el 3 de junio de 2014 e Individuo de Número Sillón X de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina desde el 4 de junio de 2014. Miembro Emérito Sociedad Venezolana de Menopausia y Osteoporosis, Caracas, 21 de octubre de 1996. Miembro Honorario Asociación Zuliana de Perinatología, Maracaibo, 04 de diciembre de 2001. Miembro Honorario Sociedad Colombiana de Obstetricia y Ginecología, Santa Fe de Bogotá, 20 de marzo de 1997. Miembro Honorario, Federación Ecuatoriana de Sociedades de Ginecología y Obstetricia, noviembre de 2004, San Francisco de Quito.

Distinciones y Condecoraciones

Jefa de Servicio más destacado de la Maternidad Concepción Palacios, Caracas, D.F. otorgado por la Sociedad de Médicos, 12/3/97

Botón “Honor al Mérito” Clase Oro, otorgado por el Gobernador del Distrito Federal Decreto 027 del 1/4/98

Botón Honor al Mérito. Maternidad Concepción Palacios otorgado por la Dirección, 11 de diciembre de 1998

Condecoración Francisco Esteban Gómez del Estado Nueva Esparta

Medalla 65° Aniversario de la Maternidad Concepción Palacios. Entregada en Sesión Especial del Cabildo Metropolitano de Caracas en conmemoración de los 65 años de la fundación de la Maternidad Concepción Palacios, 16 de marzo de 2004.

Maestro de la Gineco-Obstetricia Latinoamericana, recibido en Managua, en el Congreso de la Federación Latinoamericana de Obstetricia y Ginecología (FLASOG) en 2011. Madrina de la XI Promoción de Especialista en Obstetricia y Ginecología de la Maternidad” Concepción Palacios”, Dra. Leonor Zapata, diciembre de 1987.

Ha escrito 5 capítulos de libros, y publicado 40 trabajos en revistas nacionales e internacionales. Ha participado en los Comités organizadores y científicos de Jornadas y Congresos Nacionales y asiste con regularidad a ellos.

Dra. Fanny Fleitas R

Nació en Caracas, sin embargo, inicia los estudios de Medicina en la Universidad Nacional Autónoma de México, en 1956, donde cursa estudios hasta aprobar el 4º año. Regresa a Venezuela. realiza equivalencia y culmina sus estudios en la Universidad Central de Venezuela el 13 de septiembre de 1963. El 26 de septiembre de 1980 obtuvo el título de Doctora en Ciencias Médicas en la Universidad Central de Venezuela. Hace el postgrado de Obstetricia y Ginecología en la Maternidad “Concepción Palacios”. Al terminar trabajó como especialista en mismo centro

Fue Miembro fundadora del Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital General del Oeste Dr. José Gregorio Hernández, Caracas y trabajó como especialista y después Jefe de servicio de Sala de partos hasta 1988. Gana la Jefatura de Sala de partos de la Maternidad Concepción Palacios, donde se va a trabajar. Fue docente de pregrado y postgrado en el Hospital General del Oeste.

Vocal de la Directiva en el período 1990 -1992, Secretaria de 1992-1994, Bibliotecaria en los períodos 2001–2003 y 2004-2006 y Presidenta en el lapso 2006- 2008.

Durante su gestión se creó la Medalla Presidencial, como reconocimiento a la labor realizada por los Ex Presidentes de la Sociedad durante su período. En la ceremonia inaugural del XXIII Congreso Nacional, el 13 de marzo de 2007 se entregaron diez, el día del Gineco obstetra, el 12 de agosto de 2006 (2) Ingresaron 67 Miembros Titulares, es en este período en que han ingresado más Miembros de esta categoría a la Sociedad y 68 Miembros Afiliados. Se organizaron seis cursos, de los cuales cinco se hicieron en el interior del país y 67 fueron avalados por la Federación Médica.

XX Jornada Nacional de Obstetricia y Ginecología en el Gran Hotel de Puerto La Cruz entre el 4 al 6 de octubre de 2006. XXIII Congreso Nacional de Obstetricia y Ginecología en el Hotel Hilton de Caracas, 13 – 16 de marzo de 2007, hubo una asistencia masiva.

XXI Jornada Nacional de Obstetricia y Ginecología en el Centro de Convenciones Mucumbarila en Mérida, 30-10 al 1-11-2007. XXIV Congreso Nacional de Obstetricia y Ginecología en Maracaibo, entre el 11-14 de marzo de 2008. En este Congreso se hizo el taller “El gineco-obstetra y la violencia contra las mujeres”.

Representaciones:

Fue representante ante la Asamblea Ordinaria en el XV Congreso de FLASOG en Panamá. 1992. Asistió al XVII Congreso Mundial de FIGO celebrado en Kuala Lumpur en 2006. Fue Delegada por Venezuela a la Asamblea FIGO en Kuala Lumpur 2006. También representó a la Sociedad en el XVI Congreso Peruano y III Bolivariano de Obstetricia y Ginecología. Fue Coordinadora de las Secciones de Perinatología y Anticoncepción y se caracterizó por hacer cursos en distintas ciudades del país.

Comisiones: Se crearon las siguientes comisiones: Asesora de la Biblioteca, Planificación de eventos, de Baremo para ascenso de Miembros Afiliados a Miembros Titulares por mérito, para modificación del Estatuto (se hizo), para la certificación y recertificación de la especialidad. Posteriormente pasó a ser miembro del Consejo Consultivo y asistía regularmente. Formó parte de varios Comités Organizadores y Científicos de Congresos y Jornadas Nacionales de la especialidad.

Sociedades

Fue miembro de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG). Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO), Sociedad para el Avance de la Contracepción (SAC) Miembro Emérito la Sociedad Venezolana de Menopausia y Osteoporosis.

Distinciones y Condecoraciones.

Invitada de Cortesía de la Academia Nacional de Medicina desde diciembre de 2011

Maestro de la Gineco-Obstetricia Latinoamericana, recibido en Asunción Paraguay, en el XVI Congreso de la Federación Latinoamericana de Obstetricia y Ginecología (FLASOG) en 1996 (3). Reconocimiento a la Mujer Gineco-Obstetra de FIGO 2003, por Venezuela. Por su significativa contribución en la práctica diaria, al incremento y promoción de la mejor salud de la mujer, las madres y los niños en el XVII Congreso Mundial de Ginecología y Obstetricia (FIGO) en Santiago de Chile el 6 de noviembre de 2003 (4). Maestra de la Gineco-Obstetricia Venezolana en 2010, recibió diploma en el XXVI Congreso Nacional de Obstetricia y Ginecología, donde fue Presidenta Honoraria al cumplir la Sociedad 70 años de su fundación en 2010 (5)

También fue merecedora de varias condecoraciones:

- 1.- Honor al Mérito de la Gobernación del D.F.
- 2.- Gran Cordón de la Gobernación del D.F.
- 3.- Orden Francisco Fajardo (Primera Clase) Gobernación del D.F..
- 4.- Medalla de Oro 65 años de la Maternidad "Concepción Palacios"
- 5.- Medalla y Diploma en los 70 años de la Maternidad "Concepción Palacios"

Recibió reconocimiento en 1984 y 1986 de los estudiantes de pregrado y de los Especialistas egresados del Hospital General del Oeste "Dr. José Gregorio Hernández" y madrina de promoción de postgrado en 1981 y 1983 en el mismo hospital y de una promoción de la Maternidad "Concepción Palacios" en 1992.

Fue Coordinadora de las Secciones de Perinatología y Anticoncepción y se caracterizó por hacer cursos en distintas ciudades del país.

Fue tutora de varios Trabajos Especiales de Investigación (TEI) en el Hospital General del Oeste "Dr. José Gregorio Hernández" y la Maternidad "Concepción Palacios"

Realizó cursos relacionados con la especialidad y participó como integrante en cursos, simposios y mesas redondas.

Asistió a Congresos Internacionales, Nacionales y Jornadas Nacionales..

Publicó 60 trabajos en la Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela y otras; siendo el fórceps, embarazo gemelar y placenta sus temas preferidos. Escribió tres capítulos de libros (6,7) Falleció el 29 de julio de 2012.

Para el mes de junio de este año 2014; la SOGV tiene 572 Miembros Titulares, de los cuales 235 son mujeres (41%), un porcentaje superior a cuando cumplió 50 años de fundada. Sin embargo las oportunidades para ocupar cargos directivos siguen siendo las mismas, predominando los hombres en dichas posiciones. Durante la gestión como Presidentas, de estas 5 Gineco obstetras, lo más relevante fue:

1. Solicitar se ampliara el período presidencial a dos años, para poder realizar una buena labor y eliminación del título de doctor para poder entrar a la Sociedad.
2. La labor realizada en la Biblioteca “Dr Manuel A Sánchez Carvajal” como Bibliotecarias al dejar la presidencia e incluso el salón de lectura lleva el nombre de la Dra. Livia Escalona.
3. Llevar la Sociedad al interior del país, pues la mayoría de los miembros eran de Caracas y muy pocos médicos del interior estaban inscritos en la misma, objetivo que se logró dictando cursos, Jornadas y Congresos en todo el país.
4. Hacer de la Sociedad una corporación solvente y con bienes propios.
5. Realización de Congresos Internacionales, como el de FLASOG.
6. Remodelación y ampliación de la sede y de la Biblioteca.
7. Creación de la página web de la Sociedad.
8. Edición de libros: Historia de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela y Presidentes de Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela; de gran interés histórico para la misma, al realizar cualquier investigación.
9. Representación, asistencia y participación en Cursos, Congresos Internacionales de la especialidad.
10. Participación activa en FUNDASOG, como presidentas, secretarias, tesoreras y vocales de su Junta Directiva.
11. Creación de nuevas Secciones y Seccionales.
12. Creación de la Medalla Presidencial.
13. Al terminar su período presidencial no dejaron de trabajar para la Sociedad, participaron en la implementación del examen de conocimientos para ascender de Miembro Afiliado a Miembro Titular, hecho que ha favorecido que el número de Miembros de la Sociedad haya aumentado en todo el país.
14. Participar en la Organización y Comités científicos de Jornadas, Congresos Nacionales e Internacionales, así mismo coordinar simposios y dictar conferencias en los mismos; lo que las ha llevado a obtener a: 4 Reconocimiento como mujeres destacadas en la especialidad por la FIGO (Mujeres FIGO) y a 4 como Maestras de Gineco Obstetricia Latinoamericana y a 2 Maestras de la Gineco-Obstetricia Nacional.

Deseamos es que las mujeres sigan trabajando por la Sociedad y sus méritos sean reconocidos, porque aun en pleno siglo XXI y con la alta proporción de médicas en la membrecía de la Sociedad, sigue predominando la hegemonía patriarcal.

Referencias

1. Agüero O. Historia de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. Caracas. Editorial Ateproca CA. 2003.
2. Estatuto de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. Undécima revisión. Caracas. 2008.
3. Bores AM, Bores IA, Valle LE. El rol de la mujer en la Medicina. Rev Argent Dermatol 2006;87 (4):
4. Beauperthuy de Benedetti R. La Mujer y la Medicina. Trabajo de incorporación como Individuo de Número, para ocupar el Sillón XXII a la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. 1970. Archivos de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina
5. Agüero O .Presidentes de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. Caracas. Editorial Ateproca CA. 2004.
6. Agüero O. Semblanza de la Dra. Livia Escalona. Rev Obstet Ginecol Venez 2007;67:138-140.
7. Informe Junta Directiva 1970. Rev Obstet Ginecol Venez 1971; 31:1-12
8. Kizer S. Informe de Secretaría de la Junta Directiva de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela, durante el período 1984-1986. Rev Obstet Ginecol Venez 1986:48:18,22,30.
9. Fleitas F. Discurso de orden en la Ceremonia inaugural del XXIII Congreso Nacional de Obstetricia y Ginecología. Rev Obstet Ginecol Venez 2007;67:136-138.
10. Briceño C. Historia de la Seccional Noroccidental de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. Rev Obstet Ginecol Venez 2003;63:212-236.
11. Zapata L. Informe de Secretaría Junta Directiva 1998-2001. Rev Obstet Ginecol 2001;61:127-134
12. Zapata L. Informe de Secretaría de la Junta Directiva de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela, durante el período1986-1988. Rev Obstet Ginecol Venez 1988; 48:108,112.
13. Jorges de Saulny J. XVIII Congreso Nacional de Obstetricia y Ginecología. I Congreso Bolivariano. 60° Aniversario de la SOGV. Rev Obstet Ginecol Venez 2000;60: 131-134.
14. XX Congreso Nacional de Obstetricia y Ginecología 24 al 27 de marzo 2004. Hotel Hilton Caracas. Informe del Secretario de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. Rev Obstet Ginecol Venez.2004;64:175-176..
15. Agüero Oscar. Palabras en el bautizo del libro: "Presidentes de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. Rev Obstet Ginecol Venez. 2004;64:180.
16. Pérez D'Gregorio R. Informe de Secretaría. Período abril 2006. abril 2008. Rev Obstet Ginecol Venez 2008;68:118-133.
17. Pérez D'Gregorio R. Dra. Liliane Somogyi. Mujer FIGO 2006. Rev Obstet Ginecol Venez 2007;67:40.
18. Guariglia D. Informe del Secretario de la Soc de Obstetricia y Ginecología de Venezuela, del 27 -4-96 al 22-4-98. Rev Obstet Ginecol Venez.1998; 58: 206-210.

DOCTOR JOSÉ GREGORIO HERNÁNDEZ
UN MÉDICO AMERICANO PARA LA HISTORIA MÉDICA MUNDIAL

Dr. Ambrosio Perera *

NR. Para la Dirección de la Revista, los Directivos y demás Miembros de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina es motivo de satisfacción publicar este interesante trabajo, de uno de los doce ilustres Fundadores de la SVHM. La estructura y el lenguaje del texto reflejan el talento y el dominio de temas históricos del Dr. Perera, quien cumplía funciones en el exterior, como Embajador en Costa Rica, para el año de la publicación. Por otra parte hemos considerado notable dicho estudio biográfico del Doctor José Gregorio Hernández Cisneros (1864-1919), muy oportuno además, en la celebración del Sesquicentenario del natalicio del Dr. Hernández. Especialmente valioso es el análisis que hace el Dr. Perera, sobre diversas facetas de la personalidad y de la actuación del ilustre sabio trujillano, especialmente como educador médico y profesor universitario.

Parecerá audacia y quizás algo inoportuno el que, en un Congreso Internacional de Historia de la Medicina y ante sabio eminentes personajes del mundo civilizado, venga a hablar de un venezolano que, iluminado su cerebro en la cultura médica europea de las décadas postreras del siglo pasado, llegó a su patria a violentar, con los métodos de la revolución pasteuriana y con las conquistas de Claude Bernard, la enseñanza médica hasta el punto de darle nuevo rumbo y de hacer brotar, de la fuente luminosa del nuevo pensamiento, las verdades que dieron nuevas vías a la patología, a la cirugía y a la terapéutica médica.

Por trascendental que hubiera sido la labor de José Gregorio Hernández en su papel de vehículo de la revolución pasteuriana, podrá tal vez aparecer impregnada en un sentido regional de posibles semejanzas a la realizada por muchos; otros en las escuelas médicas de múltiples países. Pero es el caso que en José Gregorio Hernández se conjugaron factores de índole variada que lograron tallar la figura de un médico excepcional y al cual hoy se le tributa gran admiración entre gremios médicos y pueblos de varios países de América.

Fue José Gregorio Hernández no solo el fundador de la medicina experimental en Venezuela, sino también el profesor sabio y con gran intuición pedagógica, el filósofo perspicaz y valiente, el profesional abnegado y adornado con la aureola de una caridad conmovedora y con eso que se ha dado en llamar ojo clínico y el hombre de fe que supo encajar su vida en los moldes de elevadísimas virtudes las que, a más de 50 años de su muerte, permanecen en el recuerdo con olor de santidad.

*Miembro Fundador de la SVHM. (1904-1977) Trabajo presentado por el autor en el XXIII Congreso Internacional de Historia de la Medicina en Londres, Octubre de 1972

Mi propósito de hoy es claro que no puede ser otro que tratar de delinear algunas de las facetas más importantes que se sorprenden en la vida del sabio venezolano. Suerte singular mía sería que pudiera cumplir con mi propósito y ganar la atención de mis egregios oyentes y dejar en ellos grabada la figura de un médico americano que juzgo que merece entrar en las páginas de la historia de la medicina contemporánea.

Dije una vez que la medicina sin experimentación era comparable a la teología sin dogmas, a la jurisprudencia sin códigos, y a la pintura sin colores. De ahí deduje el valor trascendental que represento para la Escuela de Medicina de la Universidad Central de Venezuela la creación por José Gregorio Hernández de las cátedras de histología, de bacteriología y de fisiología experimental y el haber fundado una escuela médica moderna, de donde surgieron numerosos discípulos con potencialidad creadora con ellos nuevas enseñanzas, como la de la parasitología, que lleva al descubrimiento de parásitos mortales o anemiantes, tanto en el hombre como en animales.

El método pedagógico de Hernández tuvo la sencillez con que los sabios exponen lo que verdaderamente conocen y así mismo el don especial de ganar la atención placentera del discípulo. Hernández se salía de los moldes trazados en los textos magistrales y, dotados como estaba de una memoria profunda y bien orientada, dada a sus exposiciones una fisonomía peculiar, sin salirse de lo estrictamente científico y docente. Tenía un poder de síntesis asombroso, con lo que conseguía, en pocas palabras, desarrollar un tema difícil de compendiar. Oigámos como explicaba a sus alumnos la contractibilidad del tejido muscular:

“La única parte contráctil es la masa filamentosa en los protoplasmas de las células; pero en la célula muscular esta propiedad se ha exaltado en grado máximo. No se sabe bien en qué consiste la contractibilidad; en este punto no están de acuerdo los histólogos y los fisiólogos. Si observamos un músculo que se contrae tenemos: 1º- Que cambia de forma; 2º- Cambia de dimensiones, aunque propiamente no existe el cambio de dimensiones, pues si aumenta un diámetro lo hace disminuyendo los otros y es por esto que cambia de forma. Si es esférico el cuerpo disminuye en algunos de sus diámetros, pero nunca hay disminución de volumen, como creen algunos; así pues, la contractibilidad es un cambio de diámetro. Este cambio se explica del modo siguiente: se supone que los cuerpos se componen de moléculas; supongamos una fibra compuesta de doce moléculas en dos hileras de seis y que se disloquen en tres hileras de a cuatro: se varía la forma; así se explica la contractibilidad diciendo que es un cierto movimiento en el interior que desplaza la materia en un sentido; pero como esto no es una propiedad característica, se supone que hay fuerzas encerradas dentro de las moléculas bajo las formas de materia y que, en un momento dado, el protoplasma rompe las moléculas y pone en libertad la energía. Así pues, la contractibilidad depende de una elaboración, pues esas materias que representan la energía son elaboradas por el protoplasma, lo que constituye su única propiedad propia, pues las otras, unión, figurabilidad son físicas y comunes”

Hernández logro especializarse de manera notoria en la histología y fisiología del sistema nervioso. Sus láminas de tejido nervioso llamaron tanto la atención que en medios científicos europeos no las encontraron inferiores a las realizadas por el célebre sabio español don Santiago Ramón y Cajal. Transcribo enseguida uno de los párrafos de las maravillosas descripciones que sobre el sistema nervioso hacía en sus clases.

“La célula nerviosa es el asiento de la influencia nerviosa, quiere esto decir que la consideramos como el asiento de las acciones. Estas acciones son tres: reflejas, automáticas y voluntarias (consientes o síquicas). A este respecto hay dos escuelas. Para la una esa influencia nerviosa refleja, automática y psíquica es el producto de la célula nerviosa, que la produce de por sí. Para la otra, esas influencias se producen en un principio distinto de la célula, el Alma, que luego las trasmite a la célula nerviosa. Dicho de otro modo, para la primera la célula es el principio de los actos nerviosos, en ella se produce la voluntad, así como la leche en la glándula mamaria, por ejemplo; para la segunda la célula nerviosa es, no el principio, que llamamos Alma, sino el co-principio de los actos nerviosos. Para la fisiología lo mismo da una teoría que la otra, las funciones se verifican del mismo modo con cualesquiera de las dos explicaciones. Esto no es cuestión de fisiología que estudia a este respecto las causas secundarias, sino de la metafísica, o sea la ciencia que estudia los actos primeros. Las dos hipótesis, por consiguiente, no chocan en fisiología sino en metafísica”.

En la anterior explicación se pone de relieve al científico puro, imparcial y respetuoso. Hay que saber que el doctor Hernández era un hombre profundamente creyente y piadoso, para valorar mejor la honradez y la ecuanimidad del científico. Veremos ahora otra descripción de la vida nerviosa dada por Hernández a sus discípulos:

“La célula nerviosa produce también la invasión trófica. Para la nutrición todo elemento anatómico tiene que estar en conexión con ella, porque ella gobierna su nutrición; de lo contrario perece. No sabemos cómo reciben esas influencias los elementos que no están en conexión con la célula nerviosa, los glóbulos blancos, por ejemplo; pero el hecho es que tienen que recibirla porque ellos tienen una vida dependiente; no pueden ser separados del organismo a que pertenecen sin que perezcan. También la célula nerviosa es el centro trófico de sus propias ramificaciones, lo cual se demuestra por una experiencia de merotomía. Si se corta una fibra nerviosa, el cabo que queda separado de la célula degenera”.

Con las anteriores transcripciones de las lecciones del doctor Hernández, tomadas por sus discípulos, no hemos pretendido otra cosa que poner en evidencia el excelente método pedagógico usado por el científico. Expresiones cortas, sentenciosas, claras, se ponen de relieve endichas transcripciones. El maestro tenía el don peculiar de lograr la creación de frases concisas y de fácil comprensión y memorización para sus oyentes.



DOCTOR JOSE GREGORIO HERNANDEZ
SABIO Y SANTO MEDICO VENEZOLANO

Tocò al doctor José Gregorio Hernández fundar e inaugurar, en 1891, la cátedra de Bacteriología en la Universidad Central de Venezuela. Por vez primera los estudiantes de medicina empezaron a oír admirados, las lecciones sobre una ciencia que venía a cambiar la etiología y la patogenia con innovaciones trascendentales que echaban por tierra viejos conceptos que se habían tenido hasta entonces como los pilares sostenedores de la terapéutica. Empezó a repercutir en las aulas la palabra de Hernández, cargada del mayor respaldo científico experimental y que proclama la infección como obra de los microbios y señalaba los verdaderos agentes causales de muchas enfermedades, sobre las cuales se habían creado unas fantásticas etiologías, que, como es lógico, conducían al médico a emplear métodos caprichosos en el aire de curar. De las aulas la voz del maestro se extendió, como ondas salvadoras, entre los canosos profesores y profesionales, esclavos reverentes de los miasmas, de las sanguijuelas y de los calomelanos. Costo a los cirujanos tener que hacer caso a los dictámenes de la asepsia y a no confiar ciegamente en las enseñanza de Lister sobre la acción de los antisépticos.

La sorpresa fue mayor cuando vieron al joven venezolano, recién regresado de Europa, entrar un día a su clase con un gran aparato y con unas laminas preparadas por el mismo y que decía que si se miraba a través del grueso tubo dotado de dos lentes milagrosos se podía ver, muy claramente, en las laminas, que en apariencia nada contenían, a no ser una coloración translúcida, unos corpúsculos, ya redondos y con varias formas de juntarse o ya como bastoncitos diferenciados entre sí. Nunca antes ningún venezolano, sino los pocos que habían tenido el privilegio de viajar a centros científicos europeos, había visto un gran microscopio y muchos ni siquiera imaginaban su existencia. Apenas pequeños microscopios simples habían sido importados por algún estudioso, como el caso del doctor Daniel Beuperthuy, que se salió del común por poseer una vocación especial alimentada por la siempre prometedora curiosidad científica.

Los alumnos de la cátedra de Bacteriología se hallaron felices al oír de labios del maestro la afirmación de que la luz que la bacteriología proyecta hacia la medicina es de tal intensidad que, por ella sola, había progresado mas en esos últimos años que en los muchos siglos que hasta entonces contaba la medicina científica. Los ávidos y admirados oyentes empezaron a tomar copias de las lecciones que oían y luego las rumiaban para mejor asimilar la nueva verdad que iluminaba al mundo.

Después de varios años dedicados a la cátedra, el doctor Hernández publico una obra compuesta de dos partes; la primera con el título de Bacteriología General y la segunda con el de Bacteriología Especial. En ellas se pone una vez mas de bulto al conspicuo profesor y al sabio que, sin rodeos y adaptaciones más o menos rebuscadas, expone con su habitual método pedagógico, de síntesis y frases cortas y llenas de erudición, todo lo concerniente a la nueva ciencia que le ha tocado implantar en Venezuela. Nada escapa al escritor científico de lo que tenga interés a no quedar en el olvido. El técnico acostumbrado a manipular cultivos, hacer preparaciones e inocular animales, describe los procedimientos conocidos de un modo peculiar suyo, que, a la vez que elimina las dificultades de muchas descripciones clásicas, despierta un interés tal que convierte en placentero lo que a veces es capaz de producir aburrimiento. Se pone en evidencia en las descripciones de Hernández el abundante caudal intelectual que ha recogido en el viejo mundo, de los propios labios de los grandes descubridores e innovadores. El profesor de bacteriología acompaña siempre la teoría a la práctica. De ahí que los conocimientos adquiridos por sus discípulos fueron sólidos y que muchos de estos llegaron a ser, en el futuro, por la técnica bacteriológica, por el inquieto espíritu experimentador y por la constancia en seguir los métodos del maestro, las mejores pruebas de su superación intelectual y docente.

En las descripciones que aparecen en su Bacteriología Especial no escapa nada que pueda dar luz al estudiante y despertar su atención y entusiasmo relacionado con la enfermedad infecciosa y con su agente productor. Sin dejar a un lado su método de síntesis, se ocupa en la morfología, en el cultivo y en la biología del microbio. Habla de los síntomas patognomónicos de las diferentes infecciones y describe, además, la anatomía e histología patológica de las mismas.

De las técnicas especiales aplicadas para el descubrimiento y estudio de cada microbio y hasta de las vacunas y de la seroterapia entonces en uso y de las técnicas de las mismas. En algunos casos las observaciones y experimentaciones personales por él realizadas complementan sus enseñanzas en orden a las variaciones tropicales que algunas enfermedades sufren a consecuencia de factores autóctonos. En este sentido es admirable su trabajo sobre Anatomía Patológica de la Fiebre Amarilla. En él describe lo que ha encontrado en el estudio histológico por el realizado en el vaso, en el hígado y en el riñón de personas muertas por aquella enfermedad. Las conclusiones a que llega son de suma importancia e innovadoras en algunos conceptos clásicos sobre dicha enfermedad.

Aunque ya no se trata de la bacteriología, creo oportuno referir ahora que el doctor Hernandez publicó en 1894 un estudio sobre el número de los glóbulos rojos. En él examina la influencia de la zona tropical sobre los glóbulos rojos y llega a conclusiones revolucionarias que hablan por primera vez, de aquella influencia e introdujo así un nuevo factor en la conocida monografía que trae el Hadluch de Hermann, que solo hablaba de la influencia de la edad, del sexo, del estado de preñez o de lactancia en orden al número de hematíes en la sangre del hombre. No es para sorprender que una persona estudiosa, meditadora y dotada de una espiritualidad exuberante, haya encontrado tiempo para dedicarlo al estudio y a la contemplación filosófica. En 1912 publica su libro titulado “Elementos de Filosofía”. Hasta esa época el nombre de Hernández, como profesor, como científico y como profesional de la medicina había ganado una justa fama en el mercado de la opinión del país y en el corazón del pueblo. Por eso fue una sorpresa la aparición de su nueva obra y de ahí que el Presidente de la Academia Nacional de medicina de Venezuela haya escrito, en la Gaceta Médica de Caracas, lo siguiente:

“Preciso es convenir que nuestro benemérito colega, el doctor José Gregorio Hernández, posee, entre otras múltiples cualidades, el raro don de sorprendernos. Cuando lo suponíamos con la vista fija en el lente del microscopio, para arrancarle los signos característicos a nuestras entidades patológicas, lo vemos ascender, con majestuoso vuelo, a las serenas regiones de la filosofía y en sintético lenguaje, con independencia de criterio que le honra, y revela al hombre de ciencia, aborda los mas abstrusos problemas filosóficos”.

El Doctor Hernandez llegó a comprender claramente que la filosófica no es una ciencia meramente especulativa, sino, antes que todo, una exposición de principios que sirven de fundamento a la personalidad del hombre y al uso provechoso de su vida natural. En su texto y refiriéndose a él mismo dice, con clara y sincera expresión, que su filosofía le ha hecho posible la vida y que, confortado por ella, seguirá viviendo apaciblemente. Es dicho texto, un manual de enseñanzas formativas y que al mismo tiempo de ser en extremo didáctico, es un signo de su elevada personalidad, que lo lleva a defender sus tesis con sencillez y valor extraordinario y sin herir ni menospreciar al adversario.

La psicología experimental ocupa gran extensión en la obra de Hernández. No podía ser de otro modo por tratarse de un sabio con vocación y entrega decidida a la experimentación científica. El médico preside en gran parte, con su criterio y su lógica, las exposiciones filosóficas. El mismo método empleado en sus lecciones de Fisiología se evidencia en su obra filosófica. Frases lacónicas, claras y con una concentración de ideas maravillosas, de las cuales, como ejemplo, transcribo esta consideración suya sobre el error: *“El error, dice, no está en el objeto, puesto que todo lo que existe es verdadero; no está tampoco en el concepto, porque el concepto, como todo lo que existe, es igualmente verdadero. El error, quien lo produce es el juicio emitido, porque al emitirlo se afirma una relación que no existe en la realidad”*.

Mucho espacio dedica al doctor Hernández a la teología racional o teodicea, mas en apenas tres páginas nos habla de las pruebas físicas, metafísicas y morales de la existencia de Dios. Su exposición invita al lector a prolongar por sí mismo y con la orientación excelente que le da, el desarrollo fácil e inteligente de toda la argumentación que se infiere de una corta y grata lectura. En su tratado de Cosmología Racional se muestra con una originalidad y valencia especial cuando habla del origen del mundo. Desglosa, en pocos párrafos, la relación del Génesis y acompaña de una explicación científica sus relatos. En una época que estaba muy lejana de cuando empezó a tener la teoría de la evolución vehementes y entusiastas defensores en el círculo de sabios creyentes y de haber empezado la intolerancia a dar paso al estudio y a la comprensión, resulta asombroso que un hombre de vida ascética y de rígida disciplina religiosa, como José Gregorio Hernández, escriba:

“La doctrina de la evolución concuerda perfectamente con la verdad filosófica y religiosa de la creación, a la vez que explica admirablemente el desarrollo embriológico de los seres vivos, la existencia en ellos de órganos rudimentarios, la unidad de estructura y la unidad funcional de los órganos homólogos” y que agregue enseguida que *“la misma generación, espontanea nada tiene de opuesto a la creación, pues bien puede admitirse que, reunidos convenientemente los cuerpos minerales que han de constituir el cuerpo vivo, Dios concurra para animarlos, así como una vez que están reunidos el ovulo y el espermatozoide de la manera natural, Dios termina la formación del hombre, creando el alma que ha de animarlo”*. No puedo dejar de copiar de una vez lo que nos dice Hernández sobre la doctrina de la descendencia. *“Recibe ella, escribe, de la verdad de la creación un grado de verosimilitud sorprendente, porque ninguna inteligencia bien equilibrada podrá nunca admitir que por pura casualidad las fuerzas físico-químicas, que necesitan dirección, hayan podido, en las distintas partes del mundo y en los distintos siglos, producir todos los hombre con una estructura y una organización siempre las mismas; es decir, con el mismo número de partes óseas en su esqueleto, con músculos y nervios enteramente idénticos, con igual número de órganos y de aparatos y no solamente con todas las partes del cuerpo necesarias para el funcionamiento de él absolutamente iguales, sino que hasta los órganos rudimentarios, inútiles para el individuo, están presentes en todos los hombres, revelando la identidad de los individuos de la raza humana y manifestando claramente que, sin la intervención divina, el mundo es completamente*

inexplicable para la ciencia”. Continúa luego hablando el autor de los fenómenos vitales y de las fuerzas físico-químicas que intervienen en la vida orgánica y se adelanta mucho, en la claridad de la exposición y en la lógica contundente, a la famosa Escuela Filosófica de la Universidad de Lovaina, en la cual el gran Cardenal Mercier brilló con sus lecciones concisas y magistrales que dieron base a su famoso tratado de filosofía, que bien puede servir de texto complementario en una escuela de Fisiología experimental.

El resumen que hace el doctor Hernández en solo veintidós páginas de la historia de la filosofía deja al lector, que no goza del privilegio del tiempo para dedicarlo a la lectura de interminables volúmenes sobre la materia, con un acopio de datos y enseñanzas suficientes para quedar bien apertrechado, de modo a no sentirse ayuno en las múltiples ocasiones que aquella historia, de uno y otro modo, hace su aparición en el polifacético mundo científico, donde operan las inteligencias ilustradas o ávidas de conocimiento. Trabajos varios, relacionados con las ciencias biológicas y médicas publico el doctor Hernández. En algunos de ellos las observaciones personales vienen a darlo a los mismos notas de singular originalidad. Su estudio sobre la Bilharziasis en Caracas, llegó a constituir piedra fundamental sobre la cual se levantaron las posteriores investigaciones y exposiciones que sirvieron de orientación, en aspectos internacionales, en el estudio de la parasitología. Si la nota original no llega a sorprender en descripciones de Hernandez, si se pone en claro que son hechas después que él mismo ha realizado investigaciones pertinentes a la materia que estudia. Así en sus descripciones sobre casos de anatomía patológica tiene por delante sus propias observaciones macroscópicas o microscópicas.

Creo haber presentado un muestrario de la gran labor científica, pedagógica e interpretativa del doctor José Gregorio Hernández. Sería interminable hacer un juicio crítico sobre el total de su obra, es muy difícil encerrar en una corta síntesis una noción siquiera de sus múltiples conocimientos biológicos, los cuales armonizaban los aspectos fundamentales de la medicina experimental con la erudición humanística tan imprescindible en el profesional de la medicina, si no quiere quedarse a la deriva o como naufrago sin brújula orientadora dentro del mare magnum de la medicina contemporánea.

La obra docente, profesional, publicitaria y de investigación científica realizada por el doctor José Gregorio Hernandez tuvo una gran trascendencia en Venezuela. La Universidad de Caracas presencio la implantación en sus aulas de la revolución pasteuriana. Asimilo aquel de tal manera los conocimientos adquiridos en varios países de Europa, que el joven profesor no tuvo que realizar grandes esfuerzos para hacer comprender las nuevas ideas y los nuevos métodos que la gran revolución iniciada por Pasteur habían hecho cambiar, en proporciones insospechables, los conceptos científicos de la medicina. Fue sin duda la labor del doctor Hernández, en los medios científicos venezolanos, el movimiento más grande, más beneficioso y más noble llevado a cabo en Venezuela después del que, gracias a la dirección genial e incomparable de Simón Bolívar, el Libertador, dio por resultado la libertad y la independencia de la nación.

Así como la obra del Libertador se proyectó gloriosa en el Continente Americano, así también los ecos renovadores de la revolución científica de Hernández se sintieron en varios países. No era fácil imponer la doctrina microbiana con todos sus corolarios en ciertos espíritus aferrados a la vieja escuela y no debe olvidarse que represento una acción ciclópea la de conseguir que personas con mentes anquilosadas aceptaran la asepsia como esencial regla en el arte quirúrgico. En la vida profesional cotidiana la lucha tuvo que ser enérgica, tenaz y permanente para que la obra de la revolución se hiciera sentir, con sus grandes beneficios de incalculables esperanzas, en el cuerpo victimado por la enfermedad. Varios lustros tuvo que pasar Hernandez dando golpes tras golpes con el martillo de la doctrina nueva sobre el yunque de la vieja profesión. La labor hercúlea del sabio venezolano en sus diversos aspectos prolonga sus resultados proficuos hasta nuestros días. En alas de sus discípulos se extendió sublime sobre el ambiente científico del país y a la voz de sus heraldos continua vibrando en las escuelas y en el mundo medico venezolano.

Si la revolución implantada por Hernández consiguió grandes beneficios en su patria, no por eso debe su nombre circunscribir su gloria dentro de los límites de la misma. Hemos visto, y solo como pequeña muestra de sus óptimas virtudes científicas, parte de su variada actividad medica. Creemos que la justicia de la historia de la medicina internacional tendría un lunar dentro del brillo de su cielo, si no tributara a ese gran medico científico el homenaje que la brillantez de su obra merece bajo todo punto de vista.

En el resumen que me he propuesto hace de la vida y obra del doctor José Gregorio Hernández no podía faltar, para terminarlo, un aspecto que juzgo de trascendental importancia para la historia de la medicina mundial. La variedad en las glorias humanas constituye la expresión más feliz de los conceptos referentes a ellas. Encaja bien dentro de las paginas luminosas de la historia de la medicina mundial aquellas fases que llevan a exaltar el nombre de un sabio profesional de la medicina, dentro de un ambiente que tiene repercusión y vigencia en todas la latitudes del conglomerado humano. La gloria, de don Gregorio Marañón y de don Santiago Ramón y Cajal, por ejemplo, no circunscriben las ondas dispersoras del concepto mundial de sus grandezas, a la importancia de sus estudios de endocrinología e histología, sino que también impone sus personalidades en el terreno de relato histórico y del buen decir para legitimo orgullo del humanismo que sirve de realce a la historia de la medicina.

He hablado de Hernández científico, de Hernández profesional, de Hernández pedagogo y de Hernández filosofo. Son ejemplares los caminos recorridos por el gran venezolano en esas disciplinas intelectuales. Pero hay algo más grande en la existencia de los hombres que las propias realidades de su labor intelectual. La vida misma del hombre, su perseverante e ininterrumpido trabajo de escultor de su propia personalidad es, sin duda, lo más grandioso que puede realizar el artista de su propio yo cuando consigue, a golpe del cincel cotidiano de una voluntad bien orientada y enérgica, presentar una figura capaz de merecer la veneración de respetables y gloriosas instituciones humanas.

Es raro en la vida de los hombres sorprender a uno de esos virtuosos artistas de su propia personalidad y más aun cuando el brillo inmenso de su obra reciba el respeto y el alto aprecio de una institución mundial. José Gregorio Hernández, desde su niñez y a través de su vida de estudiante en Caracas y en Europa, llegó a su etapa de investigador, de profesor y de profesional de la medicina y hasta su muerte, con el concepto general de santo sustentado por virtudes heroicas y por una modestia y pureza de costumbres que le han merecido hallarse hoy en proceso de beatificación.

Cualquiera que sea la creencia o la no creencia de los valoradores de las glorias humanas, no es posible ignorar, dentro del concepto mundial de la historia de la medicina, el hecho de que un sabio investigador y profesional médico este en camino de recibir, en un futuro imprevisible, el mayor homenaje que la Iglesia Católica Romana, extendida en todo el mundo y con más de 500 millones de fieles, tributa dentro del radio de sus facultades. El hecho actual de que el nombre de José Gregorio Hernández ocupe la atención de un jurado competente de dilatada jurisdicción y de que exista la legítima esperanza de que habrá de recibir un día el culto universal de los altares, es motivo más que suficiente para que, unida a las otras glorias que resaltan de sus actividades fecundas, sea apreciada ésta como una consagración especial que honra en algo grado las páginas de la historia mundial de la medicina. Estoy seguro de que la pequeñez de espíritu no estará presente para imponer un juicio sectario cuando de lo que se trata es de valorar la glorificación de un medico que, es de creer, será proclamada por una institución universal.

Es frecuente confundir las virtudes profesionales con la falta de acatamiento a las normas morales de la profesión. No es raro oír hablar de caridad en un medico y de dedicar a éste el hermoso título de “Médico de los pobres”. Más cuantas veces la abundancia en la entrega al ejercicio profesional, se reciente de graves violaciones de los preceptos morales. Con el dejarse llevar por las inclinaciones innatas y a veces, porque no decirlo, por un vedado apetito de ganancias, se consigue, con frecuencia, fama popular de medico abnegado y altruista, sin que se piense que la gran mayoría de las veces el beneficio que imparten esos médicos, en el orden sentimental, va mezclado con el maleficio que se hace a los enfermos con recetas medicas, muchas veces cargadas de medicamentos inoperantes. Esto es debido al hecho de haberse relegado a un total olvido la obligación moral que existe para el médico de mantenerse al día por el estudio, la meditación y la experimentación, de los progresos que, sin interrupción, va conquistando día a día la medicina, los cuales muchas veces llegan a poner, fuera del terreno científico, conceptos patogénicos e indicaciones terapéuticas. Ese gran pecado moral, tan común por desgracia en la profesión de la medicina, no lo cometió nunca el doctor José Gregorio Hernández. Con desbordante actividad y entre numerosa clientela ejerció el sabio venezolano la profesión médica.

Pero están de acuerdo hasta los más exigentes de sus colegas contemporáneos, los más respetados de la escuela médica de Venezuela y aun aquellos que no compartieron con él su fe y su esperanza o quienes llegaron a ser por su ateísmo intransigente, antítesis suya, en reconocerle que siempre fue un nocturno y asiduo lector, estudioso de la nueva literatura médica que llegaba al país, a través de los mares, por los diferentes canales que tenían entonces a su disposición los adelantos científicos.

La luz que permanecía encendida en su cuarto hasta muy avanzada la madrugada y que era observada por los que, con frecuencia, iban a tocar a su ventana para hacer una consulta, no tenían otra significación que el constante ahínco que él tuvo en quitar horas al sueño a fin de poder cumplir, con eficacia, el deber moral que representa el estudio en el profesional de la medicina. Hasta su muerte fue Hernández exigente, y estricto cumplidor de ese deber moral. Por eso su profesión no se resintió nunca de la ignorancia en sus procedimientos.

Constituye algo extraordinario en la vida de los hombres el ajustar continuamente su conducta científica, profesional y moral dentro de las más estrictas y exigentes normas de los códigos que regulan las acciones humanas según los dictámenes de la conciencia social. La historia, para ser fiel a su condición justiciera y de austera imparcialidad, está obligada a recoger en sus páginas a los seres humanos que, en todas sus manifestaciones, han rendido el más elevado culto a aquellos sublimes principios. De ahí que crea que el doctor José Gregorio Hernández, alto exponente de elevados quilates científicos, de profesional y de pedagogo ejemplar y de continuo y firme practicante de heroicas virtudes, merece formar parte de la gloriosa galería de médicos eminentes que da brillo y ejemplo en las páginas de la historia universal de la medicina. su canonización habrá un día de obligar más aun su consagración en el mundo de las ciencias medicas donde no impera el sectarismo excluyente ni el espíritu de un regionalismo de un todo anacrónico, en un mundo donde las ideas vuelan al parejo de los grandes descubrimientos científicos y de las reformas sociales.

INDICE ACUMULADO DEL VOLUMEN 63, AÑO 2014

INDICE POR AUTORES

- Arteaga Romero, Rafael. Vicente Salias: Prócer, Médico y Poeta: 51-56
Arteaga Romero, Rafael. Tuberculosis, su presencia en el mundo de las Bellas Artes: 82-85
Barrios Lugo, Gonzalo. Ed Leedskalnin y el Castillo de Coral: 57-64
Blanco Rengel, César. Juicio Crítico al Trabajo de Incorporación del Dr. Leopoldo Moreno: 45-50
Bracho O, Daniel. Juicio Crítico al Trabajo de Incorporación de la Dra. Leonor Zapata, 2: 16-17
Dominguez P Rebeca, Escalona A Roger. Médicos que equivocaron el camino: 86-98
Escalona Alarcón Roger, Jiménez Audrey. Historia de la Cirugía Biliar, 2: 18-33
Herrera García Luis. Editorial: 70 Años de la Sociedad de Historia de la Medicina: 3
Krivoy, Abraham. Homenaje a Ruth Lerner de Almea con motivo de su fallecimiento: 99-106
Jiménez Audrey, Escalona Roger. Historia de la Cirugía Biliar, 2: 18-33
Moreno B, Leopoldo. Ricardo Baquero González. Un Apóstol de la Medicina: 21-44
Perera, Ambrosio. José Gregorio Hernández, médico americano para la historia mundial, 2: 92-102
Plaza Rivas, Francisco. Juicio Crítico al Trabajo de Incorporación del Dr. Itic Zighelboim, 2: 67-71
Ramos de F, Consuelo. La Pediatría a través de su literatura: Análisis histórico-documental: 65-81
Romero Reverón, Rafael. Jacinto Convit. (1913-2014), 2: 34-38
Romero R Rafael. Francisco Montbrún y sus Aportes al Estudio de la Anatomía Humana: 11-20
Uzcátegui Ofelia. Mujeres que ocuparon la Presidencia de la Soc. Obstetricia y Ginecología, 2:72-91
Zapata D. Leonor. Centenario del Dr. Rafael Ángel Viso Pittaluga (1912 – 1972): 4-10
Zapata D. Leonor. El Maestro Innovador: Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro, 2: 3-15
Zighelboim, Itic. Obstetricia, Ginecología y Reproducción Humana en el Génesis, 2: 39-66

INDICE POR MATERIAS

BIOGRAFÍAS

- Baquero Ricardo. Ricardo Baquero González. Apóstol de la Medicina: 21-44
Convit Jacinto (1913-2014),2: 34-38
Gutiérrez Alfaro Pedro. Maestro innovador, 2: 3-15
Hernández José Gregorio, médico americano para la historia mundial, 2: 92-102
Leedskalnin Ed y el Castillo de Coral: 57-64
Lerner de Almea, Ruth. Homenaje de la SVHM. con motivo de su fallecimiento: 99-106
Montbrún Francisco y sus aportes al estudio de la Anatomía humana: 11-20
Salias Vicente. Prócer, Médico y Poeta: 51-56
Viso Pittaluga Rafael Angel. Centenario del Dr. Viso Pittaluga (1912 – 1972): 4-10
Cirugía Biliar. Historia de la Cirugía Biliar, 2: 18-33
Editorial: 70 Años de la Sociedad de Historia de la Medicina: 3

JUICIO CRÍTICO

- Juicio Crítico al Trabajo de Incorporación de la Dra. Leonor Zapata, 2: 16-17
Plaza R, Francisco. Juicio Crítico al Trabajo de Incorporación del Dr. Itic Zighelboim, 2: 67-71
Blanco R, César. Juicio Crítico al Trabajo de Incorporación del Dr. Leopoldo Moreno B: 45-50
Literatura Médica. La Pediatría a través de su literatura: Análisis histórico-documental: 65 - 81
Médicos que equivocaron el camino: 86-98
Mujeres en la Presidencia de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología, 2: 72- 91
Sociedad Historia de la Medicina. 70 Años de la Sociedad de Historia de la Medicina (Editorial): 3

TRABAJOS DE INCORPORACION

- Moreno Leopoldo. Ricardo Baquero González. Un Apóstol de la Medicina: 21-44
Trabajo de Incorporación como Individuo de Número SVHM. Sillón XXXVI. 2013
Zapata Leonor. El Maestro Innovador: Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro, 2: 3-15
Trabajo de Incorporación como Individuo de Número SVHM. Sillón X. 2014
Zighelboim Itic. Obstetricia, Ginecología y Reproducción Humana en el Génesis, 2: 39-66
Trabajo de Incorporación como Individuo de Número Sillón XXVIII. 2012
Tuberculosis, su presencia en el mundo de las Bellas Artes. Rafael Arteaga Romero 82-85