

**REVISTA DE LA SOCIEDAD VENEZOLANA  
DE HISTORIA DE LA MEDICINA  
volumen 68 (No. 1 y 2), 2019**

**CONTENIDO**

<b>Editorial. Los estudios biográficos en la historia de la medicina venezolana.</b> <i>Dr. Andrés Soyano</i> .....	1
<b>Dr. Carlos Travieso Pérez, médico cirujano polifacético.</b> Trabajo de incorporación como Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. <i>Dr. Jaime Díaz Bolaños</i> .....	4
<b>Juicio Crítico del trabajo "Dr. Carlos Travieso Pérez, médico cirujano polifacético" del doctor Jaime Díaz Bolaños.</b> <i>Dr. Andrés Soyano</i> .....	20
<b>Aspectos políticos, jurídicos y académicos de los estudios médicos universitarios en Venezuela 1763-1827.</b> Trabajo de Incorporación como Miembro Correspondiente Nacional. <i>Dr. Jesús Manuel Rodríguez</i> .....	23
<b>La medicina en el antiguo Egipto.</b> Trabajo de incorporación como Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. <i>Dra. Aixa Müller</i> .....	39
<b>Juicio Crítico del trabajo "La medicina en el antiguo Egipto" de la Dra. Aixa Müller.</b> <i>Dra. Consuelo Ramos de Francisco</i> .....	78
<b>La Pionera y el Patriarca de la Enfermería en Venezuela.</b> Trabajo de incorporación como Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. <i>Dra. Olivia Zurita Ponce</i> .....	90
<b>Juicio Crítico al trabajo "La Pionera y el Patriarca de la Enfermería en Venezuela" de la Dra. Olivia Zurita Ponce.</b> <i>Dr. Cutberto Guarapo Rodríguez</i> .....	103
<b>Dr. Francisco Montbrun Ríos. Professor of Anatomy and Surgery. Life, Work and Anecdotes.</b> Trabajo de incorporación como Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. <i>Dra. Lilia Cruz</i> .....	108

**Juicio Crítico del trabajo Dr. Francisco Montbrun Ríos. Profesor de Anatomía. Vida, trabajo y anécdotas de la Dra. Lilia Cruz**

<i>Dr. Rafael Romero Reverón</i> .....	151
<b>Anecdotario. El Profesor Doctor José Gregorio Hernández</b> .....	155
<b>In memoriam: Dr. Juan José Puigbó García (1925-2019), Dr. Miguel Yáber Pérez (1921-2019), Dr. Fernando Rísquez Iribarren (1925-2019), Dr. Francisco Miranda Ruiz (1921-22019), Dr. Ladimiro Espinoza León (1925-2019)</b> .....	159

## CONTENTS

<b>Editorial. Biographical studies in the history of Venezuelan medicine.</b> <i>Dr. Andrés Soyano</i> .....	1
<b>Dr. Carlos Travieso Pérez, a versatile surgeon.</b> Incorporating paper as Chair Member of the Venezuelan Society of Medical History. <i>Dr. Jaime Díaz Bolaños</i> .....	4
<b>Critical review of the paper "Dr. Carlos Travieso Pérez, versatile surgeon" by Dr. Jaime Díaz Bolaños.</b> <i>Dr. Andrés Soyano</i> .....	20
<b>Political, legal and academic aspects of university medical studies in Venezuela 1763-1827.</b> Incorporating paper as Corresponding Member of the Venezuelan Society of Medical History. <i>Dr. Jesús Manuel Rodríguez</i> .....	23
<b>Medicine in ancient Egypt.</b> Incorporating paper as Chair Member of the Venezuelan Society of Medical History. <i>Dra. Aixa Müller</i> .....	39
<b>Critical review of the paper "Medicine in ancient Egypt" by Dr. Aixa Müller.</b> <i>Dra. Consuelo Ramos de Francisco</i> .....	78
<b>The Pioneer and the Patriarch of Nursing in Venezuela.</b> Incorporating paper as Chair Member of the Venezuelan Society of Medical History. <i>Dr. Olivia Zurita Ponce</i> .....	90
<b>Critical Review of the paper "The Pioneer and the Patriarch of Nursing in Venezuela" by Dr. Olivia Zurita Ponce.</b> <i>Dr. Cutberto Guarapo Rodríguez</i> .....	103
<b>Dr. Francisco Montbrun Ríos. Professor of Anatomy and Surgery. Life, Work and Anecdotes.</b> Incorporating paper as Chair Member of the Venezuelan Society of Medical History. <i>Dr. Lilia Cruz</i> .....	108
<b>Critical review of the paper "Dr. Francisco Montbrun Ríos. Professor of Anatomy. Life, work and anecdotes" by Dra. Lilia Cruz</b> <i>Dr. Rafael Romero Reverón</i> .....	151
<b>Medical Anecdotes. Professor Doctor José Gregorio Hernández</b> .....	155

**In memoriam: Dr. Juan José Puigbó García (1925-2019), Dr. Miguel Yáber Pérez (1921-2019), Dr. Fernando Rísquez Iribarren (1925-2019), Dr. Francisco Miranda Ruiz (1921-22019), Dr. Ladimiro Espinoza León (1925-2019) ..... 159**

## EDITORIAL

### LA BIOGRAFÍA Y LA HISTORIA DE LA MEDICINA VENEZOLANA

#### BIOGRAPHY AND THE HISTORY OF VENEZUELAN MEDICINE

Dr. Andrés Soyano

*Biography is the only true history.*

[La biografía es la única verdadera Historia].

Thomas Carlyle. *Journal*, 13 de enero de 1832.

La biografía como género literario o histórico tiene una larga tradición. Entre sus raíces encontramos las famosas *Vidas paralelas* de Plutarco, los *Evangelios* bíblicos y los *Hechos de los Apóstoles*, entre muchos otros. Sin embargo, no es sino en el siglo XIX cuando la biografía comienza estructurarse de una forma más rigurosa mucho más cercana a la historia que a la literatura. Sin embargo, considerada como un género particular presenta una serie de matices que van desde la simple semblanza o bosquejo biográfico hasta la autobiografía, pasando por la biobibliografía y otras variantes. Aunque la biografía ha sido considerada por algunos autores como una sección o departamento menor de la historia, en años recientes ha comenzado a recuperar cierto grado de prestigio como un recurso que se intersecta con la historia propiamente dicha y le sirve de apoyo.

En el campo de la historia de la medicina en el ámbito mundial y agrupadas en diccionarios abundantes estudios biográficos de figuras médicas se encuentran en el famoso *Biographisches Lexikon*, editado en Berlín en 1929 y en el monumental *Dictionary of Scientific Biography* (1970-1980; 16 volúmenes).

En particular en la historia venezolana la biografía ha desempeñado un papel importante. Numerosos historiadores se han ocupado del género prosopográfico ya sea en forma de libros o de artículos biográficos extensos. La extraordinaria obra *Diccionario de Historia de Venezuela* (editado por la Fundación Polar, 1a. edición en 1988, 2a. edición en 1998) dedica una parte importante de su contenido a biografías de personajes (venezolanos o extranjeros) que han impactado de alguna manera en nuestro

discurrir histórico; por otra parte, entre 2005 y 2011 se publicó, bajo la dirección de Simón Alberto Consalvi, la Biblioteca Biográfica Venezolana (patrocinada por la compañía anónima Editora El Nacional y la Fundación Bancaribe) con 150 títulos de notables e influyentes personajes venezolanos (15 de ellos referidos a médicos). En el ámbito de la historiografía médica venezolana, cultivada casi exclusivamente por médicos y otros profesionales de la salud de manera *amateur*, el cultivo de la biografía como forma de abordar temas históricos de salud ha sido prominente. De hecho, los estudios biográficos han sido una fuente fundamental para acrecentar el acervo histórico de la medicina venezolana. Uno de nuestros primeros médicos historiadores, José M. Vargas, escribió para sus clases de medicina un opúsculo titulado *Memoria acerca de la medicina en Caracas y bosquejo biográfico de sus médicos* (reproducido en el volumen I, número 1, de la Revista de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, 1953), tradición continuada por la gran mayoría de los integrantes de nuestra sociedad. En el seno de la Academia Nacional de Medicina, el doctor Francisco Plaza Izquierdo en forma acuciosa y disciplinada, se dedicó a coleccionar la información biográfica de los 295 académicos que pertenecieron a la institución desde su fundación en 1904 hasta 1995. El resultado fue la importante obra "*Doctores venezolanos de la Academia Nacional de Medicina. Datos biográficos*" publicada en 1996. La segunda edición, actualizada hasta 2013, fue coeditada por los doctores Leopoldo Briceño-Iragorry y Francisco Plaza Rivas. No puede dejar de mencionarse el papel desempeñado por Briceño-Iragorry en la coedición del magnífico *Diccionario Biográfico Médico Hispanoamericano* (2007, patrocinado por la Academia Nacional de Medicina de Venezuela), el cual contiene más de 3.300 biografías, de las cuales 715 corresponden a médicos de Venezuela, la mayoría de las cuales son de su autoría. Otros conjuntos biográficos médicos se encuentran en obras tales como: *Cien médicos venezolanos del siglo XIX en Venezuela* (1965), de Ceferino Alegría, *25 vidas bajo un signo* (1990) de la periodista Ana Mercedes Pérez, *Minibiografías de médicos venezolanos* (2003) de Leopoldo Briceño-Iragorry *et al.* (2003) y *Médicos de ascendencia judía en Venezuela* (2010) de Abraham Krivoy, para mencionar solo 4 entre varias obras del mismo estilo y tenor. Por otra parte, numerosas biografías médicas se encuentran dispersas en revistas venezolanas ya en forma de obituarios o en artículos originales en variado estilo, enfoque y extensión. En nuestra propia revista, a lo largo de su discurrir por más de 70 años, los estudios biográficos han desempeñado un papel crucial y relevante. A pesar de este loable esfuerzo, tanto individual como colectivo, por recoger la historia de vida de destacados médicos

venezolanos o que actuaron en Venezuela, creemos sinceramente que la cifra se queda corta. En otras palabras, y es una experiencia común, que al buscar datos biográficos de un determinado personaje médico de destacada actuación, sea en la docencia universitaria, en la investigación científica, en el ejercicio profesional, o en alguna otra actividad cultural o social, nos encontramos con un "vacío informativo" o con mucha dificultad para recuperar la información pertinente, hecho que de alguna manera debería ser reparado. Es por eso que aprovechamos esta oportunidad para proponer la creación de un repositorio biográfico venezolano que sirva como un recurso informativo médico para diversos objetivos, entre ellos el de servir al desarrollo de la historia de la medicina venezolana. La idea no es nueva y tampoco es original, pero si necesaria. Ya el doctor Aníbal Osuna, basado en experiencia de otros lares, había propuesto en 1989 el establecimiento de un repertorio biográfico de la medicina venezolana, de carácter "específico, regular y permanente", y que fuera la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina quien liderara ese proyecto (*Rev. Soc. Ven. Hist. Med.* 1989; 38 (56): 141-144). Es evidente que la proposición no cayó en terreno fértil. Ahora, casi 30 años después, sin importar que haya una institución líder o que sea un liderazgo compartido por varias instituciones (por ejemplo, nuestra sociedad, la Academia Nacional de Medicina, la Federación Médica Venezolana, los Colegios Médicos, entre otras) creemos que el repertorio en cuestión sería un importante recurso de singular utilidad en diversos ámbitos. Esperamos que esta vez el terreno donde caiga esta semilla sea verdaderamente fértil; en caso contrario, tendremos que empezar a fertilizarlo.

# DR. CARLOS TRAVIESO PÉREZ, MÉDICO CIRUJANO POLIFACÉTICO<sup>1</sup>

Dr. Jaime Díaz Bolaños<sup>2</sup>

## RESUMEN

*El compendio básico sobre la trayectoria del Dr. Carlos Travieso Pérez, es expuesto con sus datos biográficos y familiares; estudios médicos, cargos ejercidos en la especialidad de cirujano general, tanto universitarios, docentes, asistenciales y administrativos. Se destaca la obra escrita y se hace mención de los múltiples discursos tanto universitarios, académicos y políticos, y las distinciones honoríficas que le fueron otorgadas. Se resalta sobre todo su actividad polifacética, de pintor, diplomático y político.*

**Palabras clave:** Carlos R. Travieso. Biografía. Cirugía General. Pintor médico. Diplomacia.

## ABSTRACT

### DR. CARLOS TRAVIESO PÉREZ, VERSATILE SURGEON

*The basic compendium on the career of Dr. Carlos Travieso Pérez is exposed with their biographical and family data, his medical studies, positions occupied in the specialty of general surgery, both academics, teaching, public health and administrative. Stands out the written work and mention is made of multiple discourses both political and academic, , the honorary distinctions that were granted him. Especially his multifaceted activity of painter, diplomat and politician is highlighted.*

**Key words:** Carlos R. Travieso, Biography, General Surgery, Physician painter, Diplomacy.

---

<sup>1</sup> Trabajo de Incorporación como Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, sillón

<sup>2</sup> Email: jaime.diazbolaos@gmail.com

## **INTRODUCCIÓN**

La escogencia personal de realizar este trabajo, sobre la vida del Dr. Carlos Travieso, se debió a varios factores, los cuales mencionaré a continuación: lo conocí cuando finalizaba el sexto año de medicina, en la pasantía que teníamos que realizar, y me correspondió en la Catedra de Clínica y Terapéutica Quirúrgica 1, en el Hospital Universitario de Caracas (HUC), durante el año 1965; desde ese momento me impactó su personalidad, sus dotes docentes y de caballero. Luego de nuevo, cuando realice mi posgrado de Cirugía General, me tocó por suerte el mismo Servicio, reiniciando con él, una relación más estrecha, brindándome su sincera amistad, que se mantuvo hasta mi graduación en 1972, luego el destino no nos permitió mantenernos en contacto y lamenté con gran pesar la noticia de su fallecimiento en 1980. Ingresé en la Cátedra de Técnica Quirúrgica como docente en 1970, en la que permanecí hasta 1998, él estuvo en la misma durante 27 años y se había jubilado dos años antes de mí llegada, allí se le recordaba en forma permanente con gran respeto y estima. Durante mis actividades en las secretarías de la Sociedad Venezolana de Cirugía (SVC), contemplé su figura en los cuadros de la galería de expresidentes (Figura 1), de igual manera me sucedió cuando comencé a asistir a las conferencias de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina (SVHM) y al incorporarme como Invitado de Cortesía, observé en la sede donde están los cuadros de los expresidentes, que él también la había presidido (Figura 2); sumado a esto lo mismo me aconteció en la galería de expresidentes de la Academia Nacional de Medicina (ANM), cuando de igual manera ingresé con la misma afiliación y asistir a sus reuniones (Figura 3), estas coincidencias despertó en mí una gran inquietud, de conocer más sobre el Dr. Carlos Travieso, e investigué que existían varios trabajos biográficos sobre su persona; en el archivo de la SVHM encontré su Curriculum Vitae, que me ha ayudado mucho, debo mencionar además mi amistad durante varios años con su hijo el Dr. Carlos Travieso Gómez, quien me invitó a visitar el hogar de los Travieso y aquí me encuentro que además de excelente Médico y Cirujano, había cultivado otras actividades que se presentan en este trabajo, las cuales han estado desconocidas, que lo hacen un ser polifacético y es necesario divulgar.

## **DATOS BIOGRÁFICOS**

Carlos Rafael Travieso Pérez nació en Caracas, en la Parroquia de Santa Teresa, el 17 de febrero de 1901. Sus padres Rafael Travieso Domínguez y Anita Pérez García.

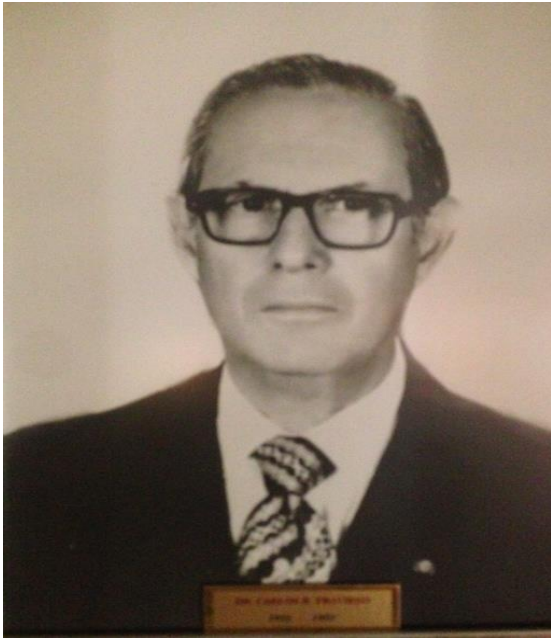


Figura 1. Carlos R. Travieso. Fotografía en la Galería de Expresidentes de la Soc. Ven. de Cirugía.



Figura 2. Carlos R. Travieso. Fotografía en la Galería de Expresidentes de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina



Figura 2. Carlos R. Travieso. Fotografía en la Galería de Expresidentes de la Academia Nacional de Medicina.

Fue su esposa Blanca Gómez Revenga (Figura 4), tuvo un hijo el Dr. Carlos Rafael Travieso Gómez, Médico, Doctor en Ciencias Médicas de la Universidad Central de

Venezuela (UCV), especialista en Cirugía General y coloproctólogo, casado con Yolanda Isava Carbonell con la que ha procreado tres hijos: el médico cirujano Carlos Travieso Isava, Blanca Travieso Isava Bióloga, especialista en Inmunología y Elena Travieso Isava Abogada, con ellos tiene cinco nietos y un bisnieto (Figura 5) (1).



Figura 4. Blanca Gómez Revenga



Figura 5. Familia Travieso Isava

## ESTUDIOS

Estudia su primaria en el Colegio de los Padres Franceses en Caracas, 1908-1911. La secundaria en el Colegio Muños Tebar y San Vicente de Paúl, 1912-1914. Culminando su bachillerato en el Liceo Caracas, 1914-1918. Obtiene su Certificado de Suficiencia en Ciencias Físicas y Naturales, 1918. Bachiller en Filosofía, 1923. Estudio de Medicina en la Universidad Central de Venezuela (UCV), 1919-1924 Diploma “Suma Cum Laude”. Adquiere el Doctorado en Ciencias Médicas en la UCV, 1924, con la tesis “Nuevas Orientaciones sobre la Patogenia del Síndrome Ictericia” (Figura 6). Trabaja como Médico Residente del Hospital Vargas de Caracas, enero a abril de 1925, culmina ese año al trasladarse a la isla de Margarita y después a Guanoco (Estado Sucre) como Médico al servicio de “The New York & Bermúdez Company”, en el Lago de Asfalto que explotaba la Compañía, 1926-1927.



Figura 6. Carlos R. Travieso: Diploma *Summa Cum Laude* y título de Doctor en Ciencias Médicas (1924).

Viaja a Alemania en 1928, para realizar su entrenamiento de Posgrado en Cirugía, en el Eppendorf Krankenhaus, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Hamburgo. También allí se entrena en Gastroenterología, continua su formación en París, asistiendo a múltiples cursos relacionados con la cirugía en diversos hospitales y sobre todo de Técnica Quirúrgica, 1929-1930 (Figuras 7 y 8).



Fig. 7. Carlos R. Travieso (Hamburgo 1928).



Fig. 8. Carlos R. Travieso (París 1929)

## CARGOS DESEMPEÑADOS

### UNIVERSITARIOS: Docentes, Asistenciales, Administrativos

**Docentes.** Preparador de la Cátedra de Anatomía Topográfica, 1931. Profesor de la Cátedra de Patología Quirúrgica, 1931 (foto 11). Profesor de la Cátedra Libre de Clínica Quirúrgica Infantil, 1933. Jefe de Trabajos Prácticos, por concurso de Oposición, en la Cátedra de Técnica Quirúrgica, 1943. Profesor de la Cátedra de Clínica Quirúrgica I, 1941. Jefe de Clínica Quirúrgica 1, por Concurso de Oposición, 1944. Profesor Agregado, Asociado y Titular de la Cátedra de Técnica Quirúrgica, hasta 1968 (Fig. 9).

**Asistenciales.** Médico Cirujano Residente del Hospital Vargas de Caracas, 1925. Segundo y luego Primer Adjunto en el Servicio de Cirugía N° 3 del Hospital Vargas de Caracas, 1932. Cirujano Residente del Hospital Vargas de Caracas, 1933. Cirujano del Hospital de Sangre de Irún, durante la Guerra Civil Española, 1936. Jefe del Servicio de Cirugía Infantil y Ortopédica del Hospital Municipal de Niños (luego J.M. de Los Ríos), 1938. Jefe del Servicio de Cirugía, en el Hospital “Clínica Maracay”, 1939. Jefe del Servicio de Cirugía en el “Hospital Militar Girardot”, Maracay, 1939. Jefe del Servicio de Cirugía en el “Hospital Civil”, Maracay, 1940. Primer Adjunto y Encargado en numerosas oportunidades del Servicio de Cirugía N° 1, asiento de la Cátedra de Clínica y Terapéutica Quirúrgica “A”, en el HUC. 1953-1968 (Figura 9). Su actividad quirúrgica privada la desempeñó en la Policlínica Caracas.



Figura 9. Plantel del Servicio de Cirugía I (Hospital Universitario de Caracas)

**Administrativos.** Médico de Sanidad del Puerto Fluvial de Guanoco, 1926. Director de la Escuela de Medicina de Caracas, 1933. Director del Hospital “Clínica Maracay”, 1938. Presidente del Colegio de Médicos del Distrito Federal, 1943. Representante del Ejecutivo Nacional, ante el Consejo Directivo del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, 1945. Decano de la Facultad de Medicina de la UCV, 1947. Director del Instituto de Cirugía Experimental (San Martín), 1949. Director de la Agrupación Quirúrgica de la Facultad de Medicina UCV, 1949. Director-Administrador del Departamento de Investigaciones Clínico Experimentales, adscrito a la Cátedra de Clínica y Terapéutica Quirúrgica “A” de la UCV, en el HUC, 1960 (Foto 13).

## **OBRA ESCRITA**

**En Revistas Científica.** Publicó doce trabajos de los más diversos temas médicos y quirúrgicos, en revistas nacionales.

**Folletos.** Realizó quince publicaciones sobre materia médica y social.

**Libros.** Seis libros, con los siguientes títulos: “Cirugía”, (en colaboración con el Dr. Francisco Conde Jahn), prefacio del Profesor Dr. Louis Dartingues. “Estudios de Cirugía Clínica y Operatoria”, prefacio del Profesor Dr. J. Braine. “Urgencias en Cirugía”, Prefacio del Dr. Manuel Corachán García”. “Lecciones de Patología y Clínica Quirúrgica”. “Homenaje a los Grandes Maestros de la Cirugía Venezolana y a las Instituciones Médicas”, prefacio del Dr. Francisco Conde Jahn. “Trastornos Segmentarios de la Circulación Periférica”, prefacio del Profesor Dr. René Leriche.

## **Discursos.**

**Universitarios:** Un total de treinta discursos, presentados en Venezuela y el exterior, en los más diversos auditorios de Universidades, Hospitales, Sociedades Médicas, Colegios de Médicos, Federación Médica Venezolana y Congresos.

**Académicos:** Treinta y cuatro discursos, en la Academia Nacional de Medicina .

Oración Fúnebre, proclamada ante el catafalco de los doctores: Miguel Pérez Carreño, Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro y Jesús Rhode.

**Políticos:** Cuatro discursos como Ministro Plenipotenciario y Enviado Extraordinario de Venezuela ante el Reino de Bélgica y el Gran Ducado de Luxemburgo. Veinte y seis en

el Congreso Nacional en Caracas y seis en diversas ciudades y en Embajadas del exterior como Presidente del Senado.

## **SOCIEDADES CIENTÍFICAS**

**Nacionales.** Miembro Fundador y expresidente de la Sociedad de Médicos y Cirujanos de los Hospitales Civiles del Distrito Federal, 1932. Miembro Fundador en 1944 y Presidente de la SVC, 1960-1962. El 5 de octubre de 1939 es elegido en el puesto N° 33 como Miembro Correspondiente Nacional de la ANM; luego Individuo de Número, Sillón N° XXXI el 7 de febrero de 1946, se incorporó el 28 de noviembre de ese año, con el trabajo “Los tumores funcionales del ovario”, cuyo juicio crítico lo hizo el Dr. Alfredo Borjas. Se recibió el 28 de noviembre, le dio la bienvenida el Dr. José Antonio O'Daly Sierraille. Presidente de la ANM, 1970-1972 (2). Individuo de Número (1954), Sillón XXV, de la SVHM (foto 14) y su Presidente durante los años 1965-1967). Miembro Honorario de la Sociedad Venezolana de Urología. Miembro de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. Miembro de la Sociedad Venezolana de Angiología. Miembro de la Sociedad Venezolana de Nefrología. Miembro Correspondiente de la Sociedad Médico Quirúrgica del Zulia. Miembro “Emeritus” de la Academia de Medicina del Zulia. Individuo de Número, Sillón XXXIV del Instituto Venezolano de Genealogía y Heráldica. Miembro Correspondiente del “Centro de Historia” del Estado Falcón, 1970.

**Extranjeras.** Miembro de la Unión Medicales Franco-Ibero-Americana “UMFIA”, París, 1928. Miembro de la Asociación Francesa de Cirugía, 1929. Miembro de la Société Internationale de Chirurgie, París, 1929. Fellow de la Sociedad de Gastroenterología de New York, 1941. Socio de Honor de la Asociación Pro-Amistad Panamericana, Cuba, 1946. Miembro de la Sociedad Panamericana EE.UU. 1947. Miembro Honorario de la Sociedad Panamericana de Medicina Social, Cuba, 1947. Miembro Correspondiente Extranjero de la Academia de Cirugía de París, 1948. Miembro de la Sociedad Belga de Cirugía, 1951. Miembro de la Sociedad de Gastroenterología de Bruselas, 1952. Fellow del Colegio Americano de Cirujanos (F.A.C.S.), 1947. Miembro del Colegio Internacional de Cirujanos, 1946. “Miembro Honorario”, 1954. Miembro Honorario de la Sociedad Panamericana de Medicina Social, 1947. Socio de Honor de la Asociación Pro-Amistad Panamericana, 1947. Miembro de la Federación internacional de Ginecología y Obstetricia, 1956. Miembro

de la Pan-Pacific Surgical Association, 1962. Miembro de la Sociedad Divulgadora de la Historia Militar de Venezuela, 1962. Miembro del Instituto Internacional de Historia de la Medicina, 1965. Membre of the World Medical Association, 1969. Miembro de la Asociación Latino-Americana de Academias Nacionales de Medicina, 1968. Miembro Correspondiente de la Academia de Medicina de Buenos Aires, 1971. Miembro Correspondiente de la Academia de Ciencias de la Historia de Buenos Aires, 1973.

### **REPRESENTACIONES CIENTÍFICAS EN EL EXTRANJERO**

Asistió a diversos Congresos de la Sociedad Internacional de Cirugía, en Varsovia, Madrid, New York, Londres, Lisboa, París y Chicago, en esta ciudad y como Presidente del Congreso de Venezuela, cabe destacar la entrega a esa Sociedad de cuatro bustos de los cirujanos venezolanos Vargas, Michelena, Acosta Ortiz y Razetti, obsequio del Gobierno de Venezuela, 1955. Además estuvo presente en el Congreso Social Médico Panamericano en la Habana y el Congreso de la Asociación Médica Francesa en París.

### **MENCIONES HONORÍFICAS**

**Condecoraciones.** Gran Cordón de la “Orden del Libertador”. Gran banda de la Orden “Andrés Bello”. “Medalla de Instrucción Pública”, en su Primera Clase. “Medalla de Plata de la UCV”, por veinte y cinco años en la docencia universitaria en el Facultad de Medicina. Gran Cruz de la “Orden de la Corona de Bélgica”. Gran Cordón de la “Orden Carlos Manuel de Céspedes” Cuba. Gran Cordón de la “Orden de la Cruz Roja” Cuba. Gran Cordón de la “Orden al Mérito” Perú. Gran Cordón de la “Orden de Rubén Darío” Nicaragua. Gran Cruz de la “Fundación Eloy Alfaro” Panamá (Figura 10).



Figura 10. Condecoraciones de Carlos R. Travieso

**Distinciones.** Recibió más de treinta Distinciones, contando entre ellas: Diplomas, Placas, Acuerdos, Honorarios, Botones (3-4).

## LA PINTURA

El pasatiempo más influyente en su vida fue la pintura; se inició en ella en 1917, asistiendo a la llamada, por Enrique Planchart, Escuela de Bellas Artes de Caracas, esta venía del Círculo de Bellas Artes, que se había fundado en 1912, por iniciativa del humorista, poeta y periodista Leoncio Martínez (Leo), el cual con un grupo de llamados disidentes, no estaban de acuerdo con la enseñanza muy clásica y pobre de la Academia de Bellas Artes de Caracas, que se fundó en 1887, funcionando en el edificio donde actualmente se encuentra la Escuela de Música José Ángel Lamas, entre las esquinas de Veroes a Santa Capilla, en la Avenida Urdaneta de Caracas. Este grupo requería de una renovación de las artes plásticas, añadiéndose luego la literatura y que la ciudadanía valorara el quehacer artístico en igualdad a cualquier profesión y oficio. Allí se encontraban los más destacados pintores de esa época, nativos y extranjeros (5). Sin embargo fue hasta el año 1952, cuando se encontraba en Bruselas que de nuevo, retoma esta afición, asistiendo al atelier de Henri Logelin, pero quien influyó activamente en su obra fue André Lhote (1885-1962) (Figura 12), un maestro del cubismo, esto sucedió en París para el año de 1960. Este afamado pintor había nacido en Burdeos, desde muy joven asistió al curso de escultura de la École des Baux Arts de Burdeos, entrando luego al mundo de los profesionales de la pintura. Atraído por el cubismo lo adoptó al



Figura 12. El pintor André Lhote (1885-1962). Fotografía y autorretrato.

clasicismo (foto 18-19). En 1922 abrió una academia para exponer su pensamiento estético, siendo un aceptado pedagogo, a su atelier asistían los más relevantes artistas de su tiempo (6) y allí Carlos Travieso, aprendió a desempeñarse como pintor cubista y así lo demuestra en sus obras (Figuras 13 y 14).



Figuras 13 y 14. Dos obras en estilo cubista de Carlos R. Travieso

En 1960 conoció en París al gran pintor y escultor venezolano Francisco Narváez, con quien mantuvo una larga amistad, este le realizó dos retratos al óleo (30-31).

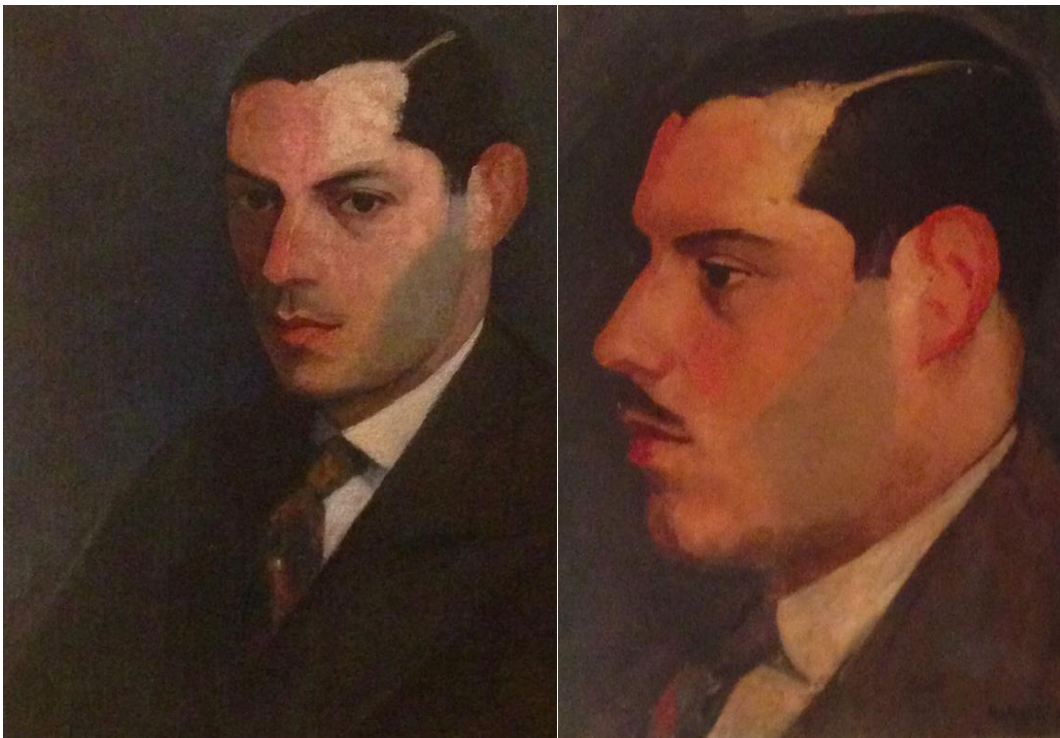


Figura 15. Dos retratos del Doctor Carlos R. Travieso por Francisco Narváez.

## **ACTUACIÓN DIPLOMÁTICA**

Luego que el 24 de noviembre de 1948 se produce el golpe de estado que destituye a Rómulo Gallegos, primer mandatario elegido por voto universal, directo y secreto en Venezuela, accede la nueva Junta Militar, constituida por Carlos Delgado Chalbaud, Luis Felipe Llovera Páez y Marcos Pérez Jiménez. Para el lapso 1950-1952, era Presidente de la Junta de Gobierno el Dr. Germán Suárez Flamerich (7). En el año de 1949, es nombrado el Dr. Carlos Travieso, Ministro Plenipotenciario y Enviado Extraordinario de Venezuela ante el Reino de Bélgica, cargo que ejerce hasta 1951. Siendo el Rey de este país Baudino de Bélgica (Figura 16). En esta misma época e idéntica designación se desempeña ante el Gran Ducado de Luxemburgo, gobernado por la Gran Duquesa Carlota de Luxemburgo.



Figura 16. Carlos R. Travieso con el rey Baudino de Bélgica.

## **ACTUACIÓN POLÍTICA**

El primer Congreso Nacional de Venezuela, se instaló el 2 de marzo de 1811, siendo el Congreso más antiguo de América Latina y el segundo de América. Infinitas interrupciones se han sucedido en nuestra historia patria, después de la Guerra Federal, el 28 de marzo de 1864, los miembros de la Asamblea Constituyente firman una nueva Constitución y este Congreso, lo conforman dos Cámaras, la del Senado que representa

a los Estados de la Unión y la de Diputados del pueblo. En este esquema es elegido como Senador al Dr. Carlos Travieso, cargo que desempeñó durante los años 1953-1957, manteniéndose en la política venezolana con una filiación netamente independiente. Siendo elegido como Presidente del Congreso Nacional en el período 1953 a 1955. Sus diversos discursos son de grata recordación por su verbo claro, contundente, lleno de un amplio conocimiento histórico y político.

### OPINIONES SOBRE SU TRAYECTORIA

En Homenaje a los Académicos, en sus Bodas de Oro Doctorales 1974 (Figura 17), manifiesta el **Dr. Pastor Oropeza** lo siguiente: “Travieso como Conde Jahn, ha sido un viajero universal y tanto en Congresos Nacionales diversos y extranjeros, su palabra ha sido bien oída por lo precisa y ductora. Multitud de corporaciones científicas se honran con su presencia y le deben el mejor de los recuerdos. Su obra escrita también trasciende. Varios folletos y libros de texto y consulta así lo acreditan. Citaré solamente Urgencias en Cirugía, con prólogo de Corachán y sus célebres lecciones de Patología y Clínica Quirúrgica. Su palabra y escritura es luz que ilumina, guía que marca caminos, consejo que alecciona y asienta la mejor doctrina” (8).

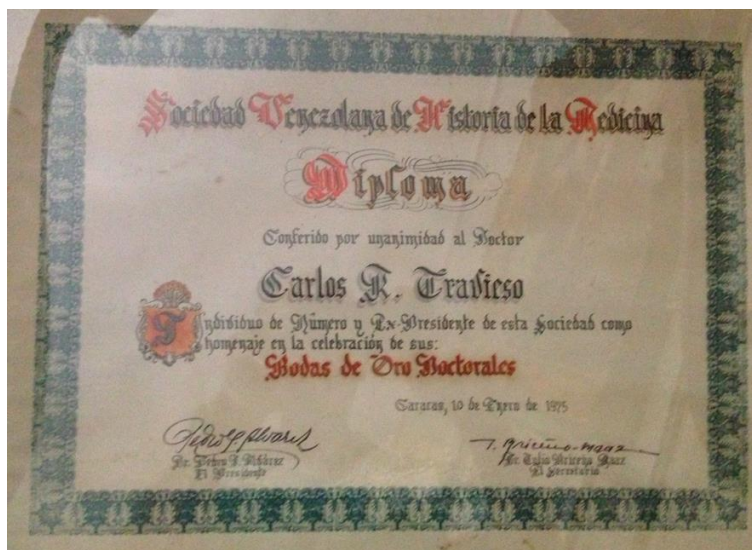


Figura 17. Diploma otorgado a Carlos R. Travieso en sus Bodas de Oro doctorales.

El **Dr. Ricardo Archila**, en su obra “La Literatura Venezolana y su Historia”, expresa: “Plausible la idea de Travieso de exaltar y fomentar el culto hacia los valores históricos y las instituciones de la medicina venezolana, como admirable también es el método expositivo de que hace gala, aunado a su atractivo estilo. Es genuinamente

didáctico y fiel, hasta el extremo, de la buena retórica, que en él verosímilmente pueda explicarse por la influencia que ha recibido de la escuela francesa; en suma, es muy notable el esquema que siempre se adapta a sus escritos, patente tanto en sus semblanzas biográficas, elaboradas conforme a los más clásicos cánones como en sus discursos, género en el cual hoy están permitidas libertades sin límites. No cabe duda, Travieso es excelente escritor que sabe alternar la sobriedad, con arranques de elocuentes expresiones. Sus numerosas piezas oratorias, lo han consagrado entre los buenos tribunos” (9).

Por petición personal, el **Dr. Antonio Clemente Heimerdinger**, relata algunos recuerdos de su estimado amigo y profesor el Dr. Carlos Travieso. “Lo conocí bien en el Servicio de Cirugía III del Hospital Vargas de Caracas, que dirigía el Profesor Miguel Pérez Carreño, cuando comenzamos nuestro internado en Cirugía 1951-1953. Habíamos tenido contacto con él antes, pues su hermano Rafael vivía en la Avenida Las Acacias de la Urbanización La Florida, esta avenida se extiende desde la llamada Carretera de Sabana Grande o Calle Real, hasta lo que fue después la Alta Florida, en la acera Este también residía el Dr. Leopoldo Briceño Iragorry, con su hijo Leopoldo, su mamá y otros hermanos. Siempre llevamos un trato cordial, pues él era amigo de mi padre Antonio Clemente Rodríguez y frecuentábamos centros sociales del este de Caracas. Un dato interesante es que estando realizando mi posgrado de Cirugía General en la Universidad de New York, Hospital San Vicente, recibí una comunicación del Profesor Miguel Pérez Carreño, sugiriéndome que al terminar regresara, pues el Dr. Carlos Travieso, había pensado jubilarse de la Cátedra de Clínica y Terapéutica Quirúrgica 1. Del HUC y quería que ocupara su cargo, esto sucedió en 1968” (10).

Algunas breves anécdotas referidas por su hijo el **Dr. Carlos Travieso Gómez**: Recién llegado a Margarita a finales de 1925, tuvo que operar de emergencia de una hernia al sacerdote del Valle del Espíritu Santo. Era padrino de Víctor Pérez uno de los más emblemáticos cantantes de la Billos Caracas Boys, quien en una fiesta se le acercó y arrodillado le dijo “que quiere que le cante padrino”. En París conoció a Carlos Gardel quien le dedicó un disco de 78 RPM. Cuando estaba ejerciendo el Decanato de la Facultad de Medicina de la UCV en 1947, sufre un infarto y por sugerencia médica se retira de la actividad quirúrgica (11).

Este destacado galeno culmina su vida terrenal en Caracas, el 7 de abril de 1980, a los 79 años de edad, como consecuencia de una embolia cerebral (Figura 18).

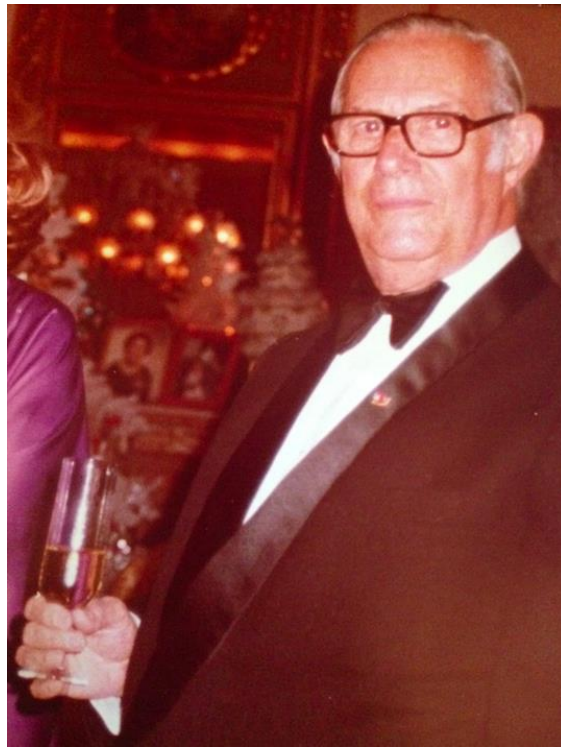


Figura 18. Dr. Carlos R. Travieso.

## REFERENCIAS

1. Información verbal por el Dr. Carlos Travieso Gómez. 19/12/2017.
2. Briceño IL, Plaza RF. Doctores venezolanos de la Academia Nacional de Medicina. Datos biográficos 2ª edición. Editorial Ateproca. Caracas. 2013. p. 481-484
3. González N. Médicos Famosos de Venezuela [medicosfamososdevenezuela.Glodered.com/categoria.asp?idcat=386](http://medicosfamososdevenezuela.Glodered.com/categoria.asp?idcat=386)
4. Travieso PC. Curriculum Vitae. Archivo Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Abril 1975.
5. López EJ, Marcano TM, López SE, López SY, Fasanella H. Escuela de Caracas y el Paisajismo Venezolano. Gac. Méd. Caracas. 1999;107(1):1-21.

6. [https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Andr%C3%A9\\_Lhote&oldid=99518736](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Andr%C3%A9_Lhote&oldid=99518736) (30/06/2018).

7. [https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Gem%C3%A1n\\_Su%C3%A1rez\\_Flameric\\_h&oldid=104582378](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Gem%C3%A1n_Su%C3%A1rez_Flameric_h&oldid=104582378) (02/07/2018).

8. Oropeza P. Homenaje a los Académicos doctores F. Conde Jahn, J. Lizárraga, JM Ruiz Rodríguez y C. Travieso. Academia Nacional de Medicina. Italgráfica S.R.L. Caracas. 1975.p.13-14.

9. Archila R. La Literatura Venezolana y su Historia. Travieso Carlos. Litografía y Tipografía Vargas. Caracas. 1971.p.382-383.

10. Información verbal del Dr. Antonio Clemente Heimerdinger. 28/06/2018.

11. Información verbal del Dr. Carlos Travieso Gómez. 26/03/2018.

# **JUICIO CRÍTICO DEL TRABAJO “CARLOS TRAVIESO PÉREZ: MÉDICO CIRUJANO POLIFACÉTICO” DEL DOCTOR JAIME DÍAZ BOLAÑOS**

Dr. Andrés Soyano

Individuo de número (sillón XXXVIII)

Al comenzar esta presentación quisiera agradecer la distinción que se me ha conferido al designarme para realizar el juicio crítico al trabajo de incorporación del doctor Jaime Díaz Bolaños, presentado como requisito para ocupar el sillón número XXVII que hasta hace poco ocupó mi querido profesor y amigo Itic Ziegelboim. Es un honor a la vez que un compromiso que realizo con entusiasmo por diversas razones que mencionaré más adelante.

Antes de entrar propiamente en el juicio crítico del trabajo considero conveniente hacer una breve presentación del doctor Díaz Bolaños quien nos ha deleitado el día de hoy con un magnifico y original trabajo de investigación biográfica. Jaime Díaz Bolaños nació en Bogotá (Colombia) el 1o. de noviembre de 1940. A muy temprana edad vino a Venezuela, residenciándose con su familia en Valle de la Pascua, estado Guárico, donde inició sus estudios de educación primaria en el Grupo Escolar Rafael González Udis, los cuales continuó en el Colegio Católico Simón Bolívar en La Victoria, estado Aragua. Los estudios de educación secundaria los realizó primero en este mismo Colegio, y luego en el Liceo José Félix Rivas de La Victoria y en el Liceo de Aplicación de Caracas. Obtenido el título de Bachiller en Ciencias ingresó en la Facultad de Medicina (Escuela "Luis Razetti") de la Universidad Central de Venezuela culminando sus estudios en 1966 (título otorgado en 1967). Realizó el postgrado de Cirugía General en el Servicio de Cirugía I del Hospital Universitario de Caracas, el cual culminó en 1971. Ese mismo año ingresa como Profesor Asociado de la Cátedra de Técnica Quirúrgica (Facultad de Medicina de la UCV), cargo que desempeña hasta 1999. Entre 1974 y 2000 labora en la Maternidad Concepción Palacios (MCP), de donde egresa como Especialista II, Jefe del Servicio y Jefe del Departamento de

Cirugía. Se desempeñó también como Coordinador Docente de la pasantía por el Servicio de Cirugía del Postgrado de Obstetricia y Ginecología por la MCP de la Escuela Luis Razetti de la UCV, 1975-2000. Otras actividades: *Fellow of the American College of Surgeons, Fellow of the International College of Surgeons*. Es Miembro Titular de la Sociedad Venezolana de Cirugía y Honorario de la misma; Miembro Agregado de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. Miembro Asociado de la SVO y Miembro Asociado de la SVM. Ha sido Presidente de la Asociación de Editores de Revistas Médicas de Venezuela (ASEREME, 1992-1994). Invitado de Cortesía de la Academia Nacional de Medicina desde el 2015. Desde ese mismo año es Miembro Correspondiente Nacional por el Distrito Capital de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina (SVHM). Su actividad profesional privada la desempeña en la Clínica El Ávila, Urbanización Altamira de Caracas.

El trabajo del doctor Díaz Bolaños es una aproximación cuasiintegral para conocer este personaje de gran importancia en la historia de la medicina venezolana que fue el doctor Carlos Travieso Pérez, pero que también desempeñó papeles importantes en otros aspectos de la vida o si se quiere de la historia de la Venezuela contemporánea, como quedó evidente en la presentación precedente y el documento correspondiente presentado a esta sociedad como requisito de incorporación como numerario. Debo confesar que el personaje me había intrigado desde hace un tiempo, cuando tuve la oportunidad de visitar su antigua residencia en Los Chorros por una invitación de su nieta Blanca Travieso Isava que a la sazón realizaba estudios de postgrado en Inmunología en el Centro de Estudios Avanzados del Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas (IVIC), y cuya tesis de grado titulada Evaluación hematológica e inmunológica en el embarazo normal (requisito para obtener el título de *Magister Scientiarum* en Biología, mención Inmunología, diciembre de 1987) fue realizada bajo mi dirección en el laboratorio de Patología Celular y Molecular del Centro de Medicina Experimental del mencionado instituto.

El trabajo del doctor Díaz Bolaños se inscribe dentro de un género muy estimado y muy productivo en la historiografía médica venezolana: la biografía, género que goza no solo en el ámbito nacional sino también en el ámbito mundial de un bien merecido prestigio, que se ha incrementado en los últimos años. Y el doctor Díaz Bolaños estudia el personaje en casi todos sus diversas aristas: en lo familiar, en lo profesional, en lo docente, en lo político, etc. Lo hace desde una perspectiva muy particular y con la autoridad que le

brinda el haber conocido a su personaje durante sus estudios de pregrado de medicina y luego durante la realización del postgrado de cirugía general en el Hospital Universitario de Caracas. Pero además de esa relación de primera línea con el biografiado, el doctor Díaz Bolaños ahonda y escudriña en el archivo familiar para recuperar valiosa información que permite trazar un bosquejo integral de la polifacética personalidad del doctor Carlos Travieso Pérez. Es así que el trabajo presentado sigue inicialmente una secuencia temporal, mostrando los vínculos familiares para luego introducir con detalle los estudios profesionales, primero en la Facultad o Escuela de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, y luego, después de un corto periodo de ejercicio profesional en Venezuela, la continuación de sus estudios en Europa, específicamente en Alemania y Francia, donde se especializó en cirugía. Continúa el doctor Díaz Bolaños analizando los diversos cargos desempeñados por el doctor Travieso a su regreso a Venezuela alrededor de 1930, en diversos ámbitos: docente, asistencial, administrativo, científico y cultural. Finalmente, el expone o más bien diseña con su fino bisturí, como buen cirujano, la actuación política y diplomática de su biografiado, enfatizando el papel desempeñado como Presidente del Congreso Nacional en el lapso 1953-1955. Termina el trabajo con un conjunto de opiniones sobre la trayectoria del Dr. Travieso por connotados personajes del acontecer médico de Venezuela tales como Pastor Oropeza, Ricardo Archila y Antonio Clemente Heimerdinger, incluyendo también algunas anécdotas relatadas por su hijo, el doctor Carlos Travieso Gómez, también médico cirujano y padre de Blanca Travieso Isava.

En resumen, el trabajo presentado por el doctor Díaz Bolaños representa un aporte original a la bibliografía histórica nacional, y particularmente a la historia médica venezolana. El trabajo está escrito de forma clara, concisa y precisa, como sería esperar de un buen cirujano que además expresa interés por la historia y la cultura en general. Por estas razones considero que el doctor Díaz Bolaños ha cumplido con creces el requisito exigido para incorporarse como individuo de número y tomar posesión formalmente del sillón XXVII, y calurosa y afectuosamente le felicito y le doy la bienvenida a esta nueva posición.

# ASPECTOS POLÍTICOS, JURÍDICOS Y ACADÉMICOS DE LOS ESTUDIOS MÉDICOS UNIVERSITARIOS EN VENEZUELA (1763-1827)<sup>1</sup>

*Dr. Jesús Manuel Rodríguez Ramírez<sup>2</sup>*

## RESUMEN

*En Venezuela, el establecimiento de una universidad en el siglo XVIII fue casi dos siglos tardío respecto a otras colonias hispanoamericanas, aunque con el mismo modelo político de República Cristiana, modificado por algunos aspectos de la Ilustración surgida en la centuria previa. Así, las prioridades eran el Derecho común y el Canónico, y los Estudios de Teología. La Ilustración influyó en los monarcas para incluir como ocupaciones nobles a las carreras no eclesiásticas o jurídicas, pero ocupando la denominación de Facultades Menores, pues fueron tomadas a menos no solo en privilegios sino en presupuesto y recursos didácticos. De la Universidad de Salamanca vino su inicial Ordenamiento para los estudios de medicina, con posteriores revisiones reales. El Racionalismo cartesiano se agregó bajo la denominación de Filosofía Moderna, al igual que algunos aspectos trabajados por los iniciales aportes de Comte. A la tendencia de Republicanismo Clásico y luego de Humanismo en la guerra de Independencia, se sucedieron gobiernos que aceptaban otras formas de pensamiento político, filosófico y jurídico: de Sociedad Comercial, de Economía Política y de Ideólogos: todos ellos dejaron su impronta en modificaciones (las más de las veces menores, pero presentes) en la persistencia y cambios de la programación de estudios médicos en esos años, en una universidad laica, sin discriminación etnosocial o entre sus facultades.*

---

<sup>1</sup> Trabajo presentado como requisito para su incorporación como Miembro Correspondiente Nacional por el Distrito Capital, Puesto N° 3, el 05-12-2018.

<sup>2</sup> Doctor en Ciencias Políticas y Postdoctorado en Ciencias Sociales, Profesor Asociado de Cátedra de Anatomía Normal, Director de la Escuela de Medicina “José María Vargas”, Universidad Central de Venezuela. Esquina San Lorenzo, Edif. Ciencias Básicas I, PB, San José del Ávila, Caracas. Correo: [drjmrodriguezr@yahoo.es](mailto:drjmrodriguezr@yahoo.es)

Palabras clave: Educación médica. Historia de las Ideas, Medicina venezolana.

## **ABSTRACT**

### **POLITICAL, LEGAL AND ACADEMIC ASPECTS OF UNIVERSITY MEDICAL STUDIES IN VENEZUELA (1763-1827)**

*In Venezuela, the establishment of a university in the eighteenth century was almost two centuries late compared to other Spanish-American colonies, although with the same political model of the Christian Republic, modified by some aspects of the Illustration emerged in the previous century. Thus, the priorities were Common Law and Canon Law, and Studies in Theology. The Enlightenment, influenced the monarchs to include as noble occupations non-ecclesiastical or legal careers, but occupying the denomination of Minor Faculties, because they were taken less not only in privileges but in budget and teaching resources. From the University of Salamanca came his initial ordering for medical studies, with subsequent real reviews. Cartesian Rationalism was added under the name of Modern Philosophy, as well as some aspects worked by the initial contributions of Comte. To the tendency of Classical Republicanism and then of Humanism in the War of Independence, succeeded governments that accepted other forms of political, philosophical and legal thought, of Commercial Society, of Political Economy and of Ideologists: all of them left their imprint in modifications (more often than not, but present) in the persistence and changes in the programming of medical studies in those years, in a secular university, without ethno-social discrimination or among its faculties.*

Keywords. Medical education. History of Venezuelan Medicine.

## **INTRODUCCIÓN**

Las instituciones, sean inéditas o no, aunque se planifican tomando en cuenta experiencia previa o preexistentes, tienen luego atributos de los que se proveen en base a las particularidades de las necesidades que justifican su existencia, a los intereses que persisten o que surgen durante su actuar, a la disponibilidad de recursos y en base a la influencia del medio. En sus primeros sesenta y cuatro años de historia, la educación universitaria médica venezolana experimentó una notable evolución jurídico-académica siguiendo los cambios filosófico-políticos acaecidos entre su creación en 1763 y su total renovación en 1827.

### **El contexto histórico**

En el siglo XVIII europeo, surgieron varios autores que trazaron buena parte del pensamiento de la época: Condillac (lockeano, empirista) con su Tratado de sensaciones (1754), Kant y sus libros críticos, Stahl, Barthez y el médico William Cullen –Maestro de José María Vargas en Edimburgo– (vitalismo, animismo); en política dominaron la escena: Montesquieu y su Espíritu de las leyes (1748) que preveía 3 poderes públicos separados, Voltaire con sus obras de tolerancia plenas de libertades, y Rousseau con el Contrato social (1762) en el cual la legislación es un instrumento de defensa de la libertad. Hubo hechos como las Revoluciones americana (1776) y francesa (1789), que trascendieron abriendo el camino para la elaboración jurídica de leyes con derechos naturales y políticos. La economía cambió debido a la revolución industrial y por el gran interés en los trabajos de ciencia experimental y teórica (Newton, Volta, Lavoisier) o de ciencias naturales (Linneo, Lamarck, Wolff, Spallanzani) junto a otros como Haller, Hoffman, Brown, Boerhaave, Morgagni.

En ese siglo XVIII e inicios del siguiente confluyeron varias formas políticas y económicas. El Republicanismo Clásico tenía Poderes públicos por ser república, exaltación de héroes, militares ocupando cargos para garantizar cumplimiento de deberes, los deberes sobre los derechos, la patria lo era todo, con gran centralismo económico e intolerancia religiosa. En el Republicanismo Moderno, hubo vertientes: Sociedad Comercial y Economía Política; seguían los mismos principios colectivistas del clásico pero la primera le dio importancia al mercado, a la productividad como vía para el enriquecimiento, y la segunda introdujo mejoramiento del nivel de vida entre los que trabajan para que lo hiciesen mejor. La Democracia pasó de ser tomada en forma

negativa de gobernar (como los pobres son más, gobernarán para sus intereses y no los de la comunidad) a la de gobierno popular del siglo XIX en nuestros primeros años republicanos, primero censitaria, representativa y alternativa, luego participativa y directa con soberanía residiendo en el pueblo. Finalmente, los más recientes Ideólogos creían en Repúblicas con desarrollo individual para lograr el colectivo, educación para enseñar a producir y así no depender de los avatares del medio ambiente, y varias libertades individuales. El Liberalismo llegó más tarde al período considerado.

La Medicina no fue ajena a estos cambios: en terapéutica se opuso al método hipocrático (dejar que la naturaleza cure a la enfermedad), favoreciendo a quienes pedían se usasen sustancias activas contra ella, apoyadas en el conocimiento microbiológico y farmacológico. Los médicos fueron incorporando procedimientos quirúrgicos de mayor complejidad que los que hacían los barberos y desarrollaron ésta práctica a la par que aumentaban los conocimientos anatomofisiológicos de la época. Finalmente, el uso de hospitales como parte de la enseñanza médica se propagó en toda Europa, y se crearon en diversas zonas corporaciones médicas, como los reales colegios de cirugía: el de Cádiz en 1748, Barcelona en 1760, Madrid en 1787 (1).

En la Edad Media (400's-1453) y Moderna (1453-1789), Europa había vivido momentos muy violentos: guerras continuas por causas ancestrales sumadas a las consideradas necesarias para establecer la identidad de los nuevos países surgidos luego de la fragmentación del imperio romano, y adicionalmente los conflictos internos del cristianismo que también se había escindido; la manera con la cual parecían tener más posibilidades de sobrevivir el poder temporal (los monarcas) con el eclesiástico era unirse, intereses terrenales con espirituales en una especie de alianza de soporte mutuo hoy denominada República Cristiana aunque fuesen reinos. Es así como muchas medidas para preservar una de las dos servía como apoyo a la otra.

El Santo Oficio es una muestra de ello, nacida en 1189 (Lucio II) y expandida en 1229 (Gregorio IX) para perseguir a los cátaros y más adelante a los judíos y musulmanes falsamente convertidos al cristianismo, se convirtió al tiempo en el brazo armado no militar de monarquías como la española, con acciones también contra enemigos políticos, económicos y herejes; las penas consistieron desde amonestaciones y advertencias hasta quemas de libros, expropiaciones, destierros, ostracismo y ejecuciones; sin embargo no fueron los únicos: las nuevas iglesias protestantes también

ejercieron este recurso con otros nombres en los lugares en donde tomaron el poder o a donde emigraron, y en sus hogueras y cadalsos murieron también judíos, católicos y musulmanes falsamente conversos, o enemigos políticos, comerciantes de libros prohibidos, hechiceros y herejes (recordemos a Miguel de Servet y su condena fatal por el propio Juan Calvino). Esta institución persistió en Europa y América hasta mediados del siglo XIX (2,3).

En Venezuela, la Inquisición dependió primeramente de Lima y desde 1610, de Cartagena de Indias, su lista de libros prohibidos era variada: desde novelas caballerescas y fabulosas, libros de ciencias médicas y químicas, hasta varias docenas de autores políticos enciclopedistas como Rousseau, Voltaire, Montesquieu o Filangieri o los antecesores ingleses Locke y Hume; con la salvedad de que algunos autores protestantes de textos de Derecho Natural se permitieron por sobre los equivalentes católicos, -eso sí, convenientemente expurgados- por rechazar vehementemente posibilidades de tiranicidio (Heineccio el más publicitado). Los criollos ricos habitualmente poseían muchas obras prohibidas (casi todos participaron en la emancipación venezolana), fueron notoriamente perseguidores de estas violaciones a la ley en Venezuela: los sacerdotes Gabriel Joseph Lindo, a fines del siglo XVIII, Miguel de Castro y también Coll y Pratt a inicios del siguiente, quienes desempeñaron importantes cargos en la Universidad (4).

En España, desde el año 1547 (Toledo) existían los Estatutos de Limpieza de Sangre (que se habían elaborado el siglo previo), servían para excluir de muchas maneras a quienes no fuesen cristianos de larga ascendencia genealógica o si en sus familias habían condenados por el Santo Oficio, se redactaron a nivel local y regional para mantener privilegios sociales y laborales de cristianos de larga data con menos dinero o menor capacidad profesional sobre miembros de otras religiones con más recursos y sobre los nuevos conversos instruidos; eran normativas sociales y no emanadas ni bien vistas por la mayoría de los monarcas, pero que se aplicaron para ingreso o permanencia en altos cargos, seminarios, órdenes religiosas, estudios superiores, oficialidad, etc. tanto en la Península como en sus colonias.

Aunque el Papa Nicolás V en su Bula *Humani generis inimicus* del 24-09-1449 defendió a los conversos y criticó la división entre cristianos viejos y de reciente data, los estatutos se aplicaron en España durante casi medio milenio (abolidos parcialmente

por Isabel I en 1833 y totalmente en 1861), aunque a instancias de la Corona -que no los prohibió por el gran apoyo mostrado por la nobleza hispánica- se limitó con investigaciones no más allá de la tercera generación. Para detalles, léase lo escrito por José Escudero, titulado “Estudios sobre la inquisición”, publicado por el Colegio Universitario de Segovia, en Madrid, en el año 2005 (5).

### **La Universidad colonial**

Por Real Cédula (en Tordesillas) del 22 de junio de 1592, Felipe II, basado en indicaciones emanadas del Concilio de Trento de 1545, ordenó fundar al Seminario Tridentino de Santa Rosa de Caracas, tardando casi un siglo en concretarse (1641) como institución de educación superior para formar sacerdotes, un bienio más tarde inició actividades administrativas, y las académicas desde el 9 de octubre de 1673 cuando el Obispo Antonio González de Acuña inauguró clases, con sólo Gramática de las cátedras propuestas inicialmente (Arte y Teología las otras) solo abrió la última; 33 años después, el 29 de mayo de 1696 se le agregó el Colegio (par estudios generales) y se rebautizó como Real Seminario Colegio de Nuestra Señora de Santa Rosa de Santa María de Lima de Santiago de León de Caracas, con aprobación de sus reglamentaciones por Real Cédula del 30 de diciembre del año siguiente (6,7).

Prolongadas fueron las diligencias efectuadas para la creación de la universidad, en las gestiones para su aprobación transcurrieron décadas pues debía ser en buena parte autosustentable, la Corona ser convencida que era necesaria para la buena marcha de la región y había de hacerse los pagos de rigor (media anata), la Universidad de Caracas es una realidad por Real Cédula (en Lerma) de Felipe V, el 22 de diciembre de 1721, con conversión de la parte del Colegio en Real Universidad y facultándola para dar grados; cuando el Papa Inocencio XIII al año siguiente dio el reconocimiento canónico de esos títulos, incluyó un Santo Patrono, Santo Tomás de Aquino, y desde 1725, la incluyó en sus registros como Real y *Pontificia* (8,9).

Su propósito inicial era de República Cristiana: formar profesionales para laborar con la Iglesia y la Corona, es decir, juristas y religiosos, con 9 cátedras: Filosofía, Prima y Vísperas de Teología, Moral, Latinidad (Menor y Mayor), Retórica, Prima de Sagrados Cánones, Instituta de Leyes y Música o canto llano; Medicina se agregó en 1763, como facultad agregada o menor.

El Ordenamiento inicial desde 1727 hasta la independencia, se estatuyó en las Constituciones de la Real y Pontificia Universidad, aprobadas por el Rey Felipe V el 8 de mayo de ese año, y con algunas revisiones posteriores; se basó su articulado en los de la Universidad de Salamanca, quien tenía Estatutos de la parte formativa médica que databan del año 1561 con algunas actualizaciones (10). Al principio funcionó en las mismas edificaciones del Seminario y con autoridades nombradas por el Obispo de la ciudad, hasta el 4 de octubre de 1784, cuando por Real Cédula de Carlos III (en San Lorenzo), se separaron ambas Instituciones, no solo para evitar roces jurisdiccionales, sino que desde el siglo XIII se permitían algunos privilegios autonómicos a las universidades europeas, además, como parte de la política ilustrada seguida por la monarquía española, las universidades debían elegir sus autoridades mediante decisión del Claustro, es decir, de los profesores doctorados; así, los monarcas también se aseguraban que el control de la formación de recursos humanos universitarios no fuese total por parte de la Iglesia (11).

El ejercicio del poder universitario dependía de decisiones personales (Rector y Cancelario) o colectivas (Claustro). El Rector era nombrado –hasta 1784- por el Obispo de la Diócesis de Caracas, no tenía definido su tiempo de funcionamiento, se reglamentó desde entonces como decisión claustral: los candidatos debían ser limpios de nacimiento y doctores en Sagrada Teología, Leyes o Cánones, alternándose laicos y sacerdotes, sin reelección al culminar sus dos años de régimen; otorgaba el Grado de Bachiller, que era un grado menor. El Vicerrector (con igual elección, requisitos y duración) suplía al primero en sus ausencias.

El Cancelario o Canciller era un cargo creado –sin tiempo límite definido- por Real Cédula de Felipe V en Buen Retiro el 7 de julio de 1737, con el fin de supervisar el cumplimiento de la Constituciones establecidas –en realidad fiscalizaba los intereses de la monarquía y de la Iglesia dentro de la Universidad-, por eso su actuar afectaba a toda la comunidad universitaria excepto asuntos internos de las cátedras; el Maestrescuela de la Catedral (clérigo responsable de la formación sacerdotal) era el único elegible, debía ser sacerdote y al menos Bachiller en Artes; le correspondía otorgar los grados mayores (Licenciado, Maestro y Doctor). El 06-11-1740, Felipe V confirmó que el Maestrescuela de Caracas debía tener en la Universidad funciones “*principalmente como cancelario, ejecutor de los estatutos, juez escolástico y juez conservador, conforme a la Universidad de Salamanca*” (12). Serias confrontaciones hubo entre estos

dos importantes funcionarios o con profesores: en el Cedulario de la Universidad de Caracas. 1721-1820, editado por Prof. Ildefonso Leal (editado por la Universidad Central de Venezuela, Caracas, en 1965), y en los Documentos del Archivo Universitario de Caracas se mencionan al menos 16 cédulas reales con las que el Rey de turno trató de resolver o minimizar los frecuentes conflictos entre Cancelario, Rector y Claustro, en apenas 3 décadas entre los años 1766 y 1795 (13). El Vicecancelario, temporal, era designado por el Claustro o por el propio titular.

El Claustro estaba organizado en tres estructuras: Consiliario o de economía institucional, con representantes de profesores, plenos o de decisiones de gran importancia (con todos los profesores), o extraordinarios, es decir, el poder rectoral no era absoluto, por esta suerte de autonomía profesoral; entre sus funciones incluso podía modificar cualquier aspecto de la Universidad: económico, jerárquico o de sus reglamentos; pero desde la Real Cédula del 27 de enero de 1800, esto último se desestimó (14).

En cuanto a financiamiento, en su primer siglo de existencia la Universidad dependía económicamente tanto de los aportes hechos por sus alumnos como, fundamentalmente, de la bonhomía particular de religiosos y de algunos laicos interesados en la pervivencia de la institución, sin mayor asistencia por la parte oficial, por ello, en sus primeras décadas de vida estuvo signada por la precariedad, tanto en disponibilidad de locales propios para funcionar como en profesores, personal administrativo, dotación de textos y otros recursos didácticos.

En España había dos tipos de universidad a partir de los que se establecieron las demás, fuesen peninsulares o del Nuevo Mundo: la alcalina (más teológica, dependiente del poder eclesiástico) y la salmantina (más estatal, dependiente del poder civil); ambas, sin embargo, tuvieron en común el que desarrollasen el campo humanístico más no el científico, y así transmitieron esa forma de trabajo a sus colonias: al no producir conocimiento nuevo, depender del de las demás naciones para su enseñanza; cuando a inicios del siglo XIX se adoptó el tipo de universidad francesa (“napoleónica”) de la época (solo formadora de profesionales) se continuó con la tendencia de dependencia científica foránea pues al contrario de la monarquía gala, España no tenía medios para tener a la vez universidades e institutos de investigación funcionando.

Por las Constituciones de 1727, las Cátedras de la Universidad caraqueña eran permanentes y temporales, y se otorgaban a profesores mediante oposición (15), a pesar de ello, en 1742 el Rey aceptó, al abrir las Cátedras de Filosofía y de Sagradas Escrituras, que ambas fueran cubiertas únicamente por los miembros de la Orden de Santo Domingo, escogidos por el Gobernador, el Obispo de la ciudad, el Maestrescuela y el Provincial de la Orden de los Predicadores (16). Las diferencias entre las diferentes denominaciones eclesiásticas, particularmente entre dominicos (tomistas, ligados a los reyes) y jesuitas (Compañía de Jesús, favorables al Papa) fueron aprovechadas por los monarcas –con la colaboración de los primeros- para expulsar a éstos últimos en el año 1767 entre otros por los hechos de tener un inmenso poder dentro de la Iglesia con frecuencia antimonárquico, por tener entre ellos aceptación la posibilidad de tiranicidio y para apoderarse de las propiedades –universidades, conventos- que poseían o regentaban...oficialmente se adujo la medida fue por ser participantes en protestas antimonárquicas; a nivel educativo, los jesuitas en el siglo XVIII divulgaban la Filosofía Moderna y casi todos los dominicos, el conocimiento del Escolasticismo (17).

A medida que fue actualizándose la legislación universitaria en España a fines del siglo XVIII, eran transmitidos al Nuevo Mundo esos cambios, las comunicaciones de Carlos III en 1743 y años siguientes expresan la decadencia en la que se encontraban tanto Alcalá y Salamanca como otras universidades peninsulares (San Bartolomé, etc.) y el interés que el monarca tenía en su resolución. Esas modificaciones detalladas incluían desde reglamentación de horarios de sueño, de entrada, salida y pernocta en sus predios o presencia femenina no universitaria allí, actividades recreativas, etc. hasta faltas de autoridades institucionales, han sido recopiladas desde 1743 en “Los códigos españoles. Concordatos y anotados. Novísima recopilación de las leyes de España”. Libro octavo: De las ciencias, artes y oficios; para mayores detalles véase el Tomo noveno, obra editada por Antonio de San Martín, en la Imprenta de Julián Peña, en Madrid, en 1872.

### **Medicina**

La Inquisición se hizo presente en cuanto a vedar textos de Filosofía Moderna y otras ciencias que se cursaban en Medicina, o de autores no bien vistos por el clero. A nivel de los ya graduados, sí actuó como perseguidora. Entre médicos caídos en desgracia por el Santo Oficio, figura Juan Perdomo González, galeno canario radicado en La Victoria con el mérito de haber introducido en el país la vacuna antivariólica:

perseguido casi dos décadas, murió separado de su familia en 1800 (18). Rechazado el Santo Oficio o Cruz Verde luego de declarada la independencia en 1811, se reinstauró y fue definitivamente abolida en el Congreso Constituyente de Colombia a inicios de 1821, poco antes de Carabobo.

Luego de dos intentos particulares (Vizena y Seixas en 1725, Francisco Fontes y Jayme Llenes en 1738), Lorenzo Campíns y Ballester logró que Medicina se agregase a las carreras dictadas en la Universidad de Caracas, en octubre de 1763, tomándose como facultad menor, por eso permaneció social y jerárquicamente por debajo de Teología y Derecho, no pudiendo ser designados sus egresados como altas autoridades universitarias por tal razón (19).

Aunque se habían efectuado algunas reformas en el Real Decreto de 1753, Carlos III el 24 de enero de 1770 ordenó, por Real Cédula, uniformizar los estudios de Bachiller, y el modo de grados de Licenciado y de Doctor; para ser Bachiller había de estudiarse al menos dos cursos de Filosofía, para grado en Medicina expresó: *“Al de Bachiller en Medicina ha de preceder necesariamente el de Bachiller en Artes, y ha de justificar el pretendiente del modo arriba dicho, haber cursado cuatro años enteros la Facultad de medicina y haber sustentado en ellos a lo menos un acto público mayor o menor. El examen para este grado ha de hacerse también por los tres catedráticos más modernos en Medicina, y no habiendo más que dos, por otro graduado, elegido como queda dicho”* (20). A la Filosofía Moderna (entre cuyos Maestros destacó Baltasar Marrero) le costó no poco esfuerzo para imponer el pensamiento cartesiano en estas tierras. La licenciatura era más corta: dos años más de estudios, trabajo especial y examen de conocimientos.

Grandes dificultades hubo para ingreso a la Universidad si la procedencia no era peninsular o criolla con poder económico y de reconocimiento social, en efecto, no era fácil su entrada para blancos “de orilla” (isleños o sea, canarios), peninsulares de bajos recursos, comerciantes (no era bien vista esa actividad), productores de manufacturas, personas con antecedentes de condenas inquisitorias o sin claros antecedentes católicos y si no eran frecuentes asistentes a los oficios religiosos. Peor aún si el aspirante (siempre varón) era étnicamente mezclado independientemente del color de piel que presentase, o si aceptaba otras confesiones espirituales (21).

Al principio en la Universidad de Caracas solo se impartió Prima de Medicina a pesar de estar previsto Vísperas y Método. Durante los primeros años funcionaron otras cátedras pero no de manera permanente, como Higiene y Anatomía. La precariedad y poco competencia de los maestros era notoria, por lo cual médicos como José María Vargas decidieron, una vez licenciados y doctorados, viajar a Europa a completar su educación, recibiendo allá clases como Anatomía, que era para quienes se iniciaban en la carrera en esos lugares. Prima de Medicina desapareció en 1824 dando paso a dos cátedras: Medicina Práctica y Medicina Teórica, dos años después, por Ley del 18 de marzo, (“Sobre la organización y arreglo de la Instrucción Pública”, emanada por el Congreso de Colombia) se establecieron algunos cambios curriculares en el artículo 33 (se adicionó Lógica, Ideología, Metafísica, Química, Física, Historia Natural, Moral y Derecho Natural), y se mantuvo, en su artículo 60, la excepción de deberes militares a los estudiantes, también la potestad de elegir sus propias autoridades (artículo 83) (22). Un año más tarde vendría la total transformación que significó los Estatutos Republicanos, con las siete cátedras comunes en Europa.

Después de Carabobo, hubo mayor desarrollo entre las diferentes carreras que se dictaban en Hispanoamérica, dedicándose las universidades a la formación de recursos humanos capacitados sin mayor impacto en la cultura local o en la producción de conocimiento nuevo, es decir, la misma tendencia de la época colonial en cuanto a no desarrollar investigación científica sistemática; la influencia de religiosos en la universidad continuó siendo notoria, y su gobierno interno con las mismas condiciones coloniales; el ingreso no tenía la connotación etnosocial previa pero el costo era una barrera para estudiantes de un país arrasado por la prolongada y catastrófica contienda emancipadora. Por otra parte, las personas con más recursos económicos habían emigrado o habían participado en esa larga guerra, así que por la nueva realidad política nacional y por su mermado status económico, ya no exigían como antes mantener la discriminación para ingreso a cargos públicos o a estudios universitarios, lo que favoreció el regreso a las aulas de las diferentes carreras que se dictaban entre ellas, Medicina, que aumentó significativamente el número de alumnos, en un país con un tercio menos de habitantes que entre 1800 y 1810.

El Libertador Simón Bolívar siempre favoreció a la Universidad de Caracas a pesar de no haber estudiado en ella, de allí que aprovechó la oportunidad de petición profesoral en enero de 1827 para derogar la normativa que impedía a los médicos ser

rectores y obligaba a alternarse laicos y religiosos en el cargo, para resolver tan injusta medida, y algunas semanas después, con el doctor José María Vargas como Rector, le encargó conformar un grupo selecto para redactar la nueva normativa jurídica universitaria que se denominó, al ser aprobada, en junio de ese año, como “Estatutos Republicanos”: sancionada el 24 de junio, promulgada el 25 de ese mes, y anunciada públicamente el 15 de julio (23). Un año después (junio 1828) se modificó por parte de la Junta General de la Universidad, lo cual aceptó el Ejecutivo nacional once meses más tarde (julio 1829) (24).

El citado instrumento jurídico regulador universitario de 1827 significó superar la discriminación etnosocial ya nombrada, limitó la injerencia gubernamental, continuó las medidas de libertad de Cátedra y de autonomía institucional preexistentes desde la colonia, la exceptuación de deberes militares a sus integrantes y modernizó el pensum; además, la Universidad desde ese momento era semiindependiente del presupuesto nacional pues se le dio un grupo de propiedades de cuyas rentas, más una asignación del erario, le eran suficientes para mantener todos sus programas. Se creó la Facultad Médica (artículos 279 a 288), con función de coordinar y normar a médicos, cirujanos y farmacéutas tanto en su formación como su ejercicio profesional. En el mes de junio del año 2018, tanto la Universidad Central de Venezuela como su Facultad de Medicina, cumplieron su centésimo nonagésimo primer años de fundados.

Había que aprobar latín y tres años de Filosofía, los cursos agregados por la ley del 18 de marzo (Filosofía y Ciencias Naturales, que agrupaban a las ocho ciencias referidas antes en su artículo 33), luego la carrera médica en sí: Anatomía (creada y dictada por el Dr. Vargas desde octubre 1826), Fisiología e Higiene, Nosografía y Patología Interna o Medicina Práctica, Nosografía y Patología Externa o Cirugía (también creada y dictada por el Dr. Vargas), Terapéutica, Materia Médica y Farmacia, Medicina Legal y Obstetricia; Vargas creó e incorporó –dictándola él mismo- las Cátedras de Química y Botánica. Como complemento necesario, se estudiaba en primer año: francés y Bellas Letras, en segundo y tercer año el inglés,

Es llamativo que los títulos otorgados hayan continuado siendo de médicos y de cirujanos, a pesar de la fusión que decretó Carlos III el 12 de marzo de 1799 “*Sabed que en 12 de marzo de 1799 resolví reunir el estudio de Medicina Práctica al Colegio de Cirujanos de San Carlos de Madrid, y en 20 de abril del mismo las dos facultades de*

*Medicina y Cirugía, creando una Junta general de Gobierno de la Facultad reunida, anulando el Protomedicato y concediendo a los individuos de aquella, con varias gracias y facultades, la denominación de Físicos de Cámara” (25). Desde la Real Cédula del 6 de mayo de 1804 se fue autorizando la instalación de colegios de cirujanos, dada la gran necesidad de tales profesionales por parte del ejército, pero en Venezuela no se llegó a crear alguno, así que la titularidad en esa época no incluía tal formación, en parte por no haberlos con carácter universitario en el país (26).*

### **Palabras finales**

En conclusión, los estudios médicos coloniales en Venezuela se vieron dificultados por costos de ingreso, mantenimiento y egreso; bajo sueldo a profesores que por otra parte eran medianamente instruidos y que no gozaban de prerrogativas universitarias y que además no cubrían la totalidad de las materias que se suponía debían recibir los cursantes, locales inadecuados, falta de recursos bibliográficos y didácticos, duración de la misma, poco apreciada en la comunidad, sin privilegios como las otras carreras universitarias, con intrusismo que, criticado por los reyes, no se resolvía acá en Tierra Firme, con algunos estudiantes que por su procedencia familiar eran poco considerados –lo cual se extendía al resto de condiscípulos-, con un Santo Oficio que controlaba la literatura profesional necesaria, y con una sociedad discriminatoria que estaba pendiente de impedir estudios superiores a personas pobres o sin linaje.

Todo esto en medio de una forma de gobierno monárquico conocido como “Despotismo Ilustrado” en el cual la alianza Iglesia-Corona permitía el uso de la fuerza y de la manipulación espiritual sobre los vasallos para que cada uno de esos poderes se mantuviese en relativa calma (modelo político de República Cristiana). A todo esto se agregó primero la inestabilidad producida por frecuentes enfrentamientos entre Cancelario y Rector o Claustro, y la guerra, en donde hubo gran emigración o muerte como la de los médicos patriotas fusilados Vicente Salías (autor de la letra del actual Himno Nacional) o Felipe Tamariz, participación como combatientes permanentes siendo estudiantes –en conjunto con seminaristas- desde la Batalla de La Victoria en 1814, y el actuar de una Iglesia que a nivel pastoral y confesional manipuló a sus feligreses, buscando apoyar a la Corona española, salvo escasas excepciones.

Después de 1821, con la Independencia, el país cambió su forma política de gobierno a la de Republicanismo con elementos de Humanismo y luego, al final de esa década, a la de República de Sociedad Comercial en la cual la economía es movida por el mercado, parcialmente controlado, dependiente de la productividad y comercialización. Desde la redacción de la Constitución de 1830 se notan inclusiones –tímidas pero existentes- de Economía Política pues se promovió la elevación del nivel de vida de trabajadores, y a mediados de esa década, de *Ideologues*, con paso así a tendencias políticas más de individualismo que del colectivismo previo. Hasta 1843 se prolongó el bloqueo naval español hacia Venezuela, por eso no se dispuso de libros de manera convencional sino hasta que España reconoció la Independencia –previo pago de todas las propiedades que tenían o dijeron tener en el país al momento de la contienda, en el año 1811-, mediante documento que fue revisado exhaustivamente por una comisión del Congreso encabezada por José María Vargas ese año.

La Ley del 18 de marzo de 1826 aportó varias materias complementarias, y continuó la exoneración de deberes militares a los estudiantes. Con los Estatutos Republicanos de 1827 se incluyeron: Anatomía, Fisiología, Higiene, Nosografía y Patología Interna o Medicina Práctica, Nosografía y Patología Externa o Cirugía, Terapéutica, Materia Médica, Farmacia, Obstetricia, Medicina Legal, Química y Botánica; permitieron eliminación de la discriminación etnosocial para ingreso de estudiantes, los costos para ingreso, mantenimiento y egreso disminuyeron, y sobre todo, la carrera médica se puso a la par respecto a las universidades europeas.

## REFERENCIAS

1. Grangel S. *La Medicina española del siglo XVIII*. Universidad de Salamanca. 1979. P. 139.
2. Kamen, H. *La Inquisición Española. Una revisión histórica*. 3ª edición. Barcelona: Crítica. 2011. P. 171
3. Cross, F.L. & E.A. Livingstone, eds. (P). *The Oxford Dictionary of the Christian Church*. Oxford: Oxford Univ. Press, 2nd ed., 1983.
4. Sosa, P. *Persecución inquisitorial de los libros prohibidos en la Venezuela Colonial*. Investigación y Postgrado. 2008; 23(1): 127-153.

5. Beltrán de Heredia. *Las bulas de Nicolás V acerca de los conversos de Castilla*. Sefarad, XXI. 1961; (1): 22-47.
6. Leal I. *Cedulario de la Universidad de Caracas. 1721-1820*. Real Cédula 22-06-1592. Instituto de Estudios Hispanoamericanos, U.C.V. Caracas. 1965.
7. Leal I. *Historia de la UCV*. Ediciones del Rectorado, Caracas, 1981. P. 28.
8. Archivo Universitario. *Libro de Reales Cédulas, años 1706-1784*, folio 4. U.C.V.
9. Bula de Inocencio XIII en 1722. En: Blanco J.F. *Documentos para la historia de la vida pública del Libertador de Colombia, Perú y Bolivia*. Imprenta La Opinión Nacional, Caracas. Tomo I. 1875. P. 55.
10. Leal I. *Historia ...* Op. Cít. P. 50.
11. Leal I. *Cedulario...* . Op. Cít. Real Cédula 04-10-1784. P. 52 y 124.
12. Rodríguez A. *Historia de las universidades hispanoamericanas: período hispánico*. Volumen 2. Patronato colombiano de artes y ciencias, Instituto Caro y Cuervo. Bogotá, 1973. Pp. 108 y 112.
13. Leal I. *Cedulario....* Op. Cít. P. 174.
14. *Colección de pragmáticas, cédulas, provisiones, autos acordados y otras y otras providencias generales expedidas por el Consejo Real en el Reynado del Señor Don Carlos IV. Real Cédula del 27 de enero de 1800*. Tomo segundo, 3ª edición. Ed.: Santos Sánchez. Imprenta de Joseph del Collado. Madrid, 1805.
15. Leal I. *Cedulario...* Óp. Cít. Pp. 54-105.
16. Leal I. *Historia de ...* Óp. Cít. P. 87.
17. Ramírez C. *Grupos de poder clerical en las universidades hispánicas. Los casos de Salamanca y México*. Edit. Siglo XXI. 2 Vols. México, 2001.
18. Jornadas de Historia y Religión. *Fe y cultura en Venezuela: memorias de las II Jornadas de Historia y Religión: Ponencias*. U.C.A.B. Caracas, 2002. Pp. 103- 105.

19. González Guerra M. *Lorenzo Campins y Ballester. Moisés, Quijote, Apóstol y Héroe de la Medicina Venezolana*. Ensayo biográfico. Caracas, CDCH-UCV. 2ª edición. 2006. P. 136.
20. *Los códigos españoles concordados y anotados Novísima recopilación de las leyes de España*. Tomo Noveno. Editor: Antonio de San Martín. Madrid, 1872.
22. *Colección de las leyes dadas por el Congreso Constitucional de la República de Colombia en los años 1825 i 1826*. Vol. II. Imprenta de P. Cubides. 1826. Bogotá.
23. Leal I. *Los Estatutos Republicanos de la Universidad Central de Venezuela*. 1827. Caracas, Coediciones del Rectorado y la Asociación de Profesores de la Universidad Central de Venezuela, 1978. Sin paginación.
24. Leal I. *La Universidad...* Op. Cít. Claustros N° 405 del 21 de junio de 1828 y N° 409 del 27 de julio de 1829. Pp. 409-413 y 428-429.
25. *Colección de pragmáticas,....Op. Cít. Tomo tercero*. P. 96.
26. *Colección de pragmáticas...* Op. Cít. Pp. 341-411.

# LA MEDICINA EN EL ANTIGUO EGIPTO<sup>1</sup>

**Dra. Aixa Müller<sup>2</sup>**

## RESUMEN

*Los conocimientos de la medicina egipcia antigua se encuentran principalmente en los llamados papiros médicos. El papiro de Lahun (1800 a. C.) revela conocimientos obstétricos que datan del 3000 a. C., incluyendo tratamientos anticonceptivos. Describe además temas como el control de la natalidad, mediante el uso de preparados intravaginales. El papiro Edwin Smith describe 48 casos, casi todos víctimas de trauma. En este tratado aparecen por primera vez términos médicos y anatómicos específicos, tales como cerebro, fractura y convulsión. El papiro de Berlín es el tratado de pediatría más antiguo que se conoce con conjuros y prescripciones médicas para proteger tanto a la madre como al recién nacido. También hay valiosas fuentes de información en el estudio de las momias. Las patologías más comunes detectadas en los antiguos egipcios fueron trauma en muchas formas que incluían heridas adquiridas en guerras, mordedura de animales y accidentes laborales en minas, canteras y en la construcción de grandes monumentos. En cirugía practicaban la amputación de extremidades y además la circuncisión. Estudios de biología molecular demuestran la existencia de tuberculosis, malaria, esquistosomiasis, teniasis y ascariasis. Se demuestra que padecían de aterosclerosis, caries dentales y otros padecimientos odontológicos. El cáncer era infrecuente. Las hierbas, sustancias de origen vegetal (aceites, resinas, etc.) o minerales formaron parte de la farmacopea egipcia antigua. Existía un sistema bien establecido de atención médica, asociado con una jerarquía bien definida.*

**Palabras clave:** *Embalsamamiento, momificación, papiros médicos, papiro de Berlín, papiro de Ebers, papiro de Edwin Smith, enfermedades antiguas.*

---

<sup>1</sup> Trabajo de incorporación como Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, sillón XXIV.

<sup>2</sup> Profesora Titular, Escuela de Medicina "Luis Razetti", Universidad Central de Venezuela. Miembro Correspondiente Nacional por el Distrito Capital (puesto No. 10). ORCID: 0000-0001-8421-444, e-mail: asoyano@gmail.com

## ABSTRACT

### MEDICINE IN ANCIENT EGYPT

*The knowledge of ancient Egyptian medicine is found mainly in the so-called medical papyri. The Lahun papyrus (1800 BC) reveals obstetric knowledge dating back to 3000 BC. C., including contraceptive treatments. It also describes topics such as birth control, through the use of intravaginal preparations. The Edwin Smith papyrus describes 48 cases, almost all victims of trauma. Specific medical and anatomical terms, such as brain, fracture, and seizure, appear for the first time in this treatise. The Berlin Papyrus is the oldest known pediatric treatise with spells and medical prescriptions to protect both mother and newborn. There are also valuable sources of information in the study of mummies. The most common pathologies detected in the ancient Egyptians were trauma in many forms that included battle wounds, animal bites and work accidents in mines, quarries and in the construction of great monuments. In surgery they practiced the amputation of limbs and also circumcision. Molecular biology studies demonstrate the existence of tuberculosis, malaria, schistosomiasis, taeniasis, and ascariasis. They are shown to suffer from atherosclerosis, tooth decay and other dental conditions. Cancer was rare. Herbs, substances of plant origin (oils, resins, etc.) and minerals were part of the ancient Egyptian pharmacopoeia. There was a well-established system of medical care, associated with a well-defined hierarchy.*

**Keywords:** *Embalming, mummification, medical papyri, Ebers papyrus, Edwin Smith papyrus, Berlin papyrus, ancient diseases.*

### Introducción

Los conocimientos de la medicina egipcia están descritos en papiros que llevan los nombres de sus descubridores, del lugar donde fueron hallados o de los museos donde se encuentran. El historiador griego Heródoto, quien visitó Egipto, escribió: "*La medicina esta*

*especializada en Egipto, cada médico cuida una sola enfermedad, ... , unos son médicos de la cabeza, otros de los dientes, otros del abdomen, otros de enfermedades inciertas".* La medicina egipcia es una de las más antiguas; el papiro de Lahun (1800 a. C.) revela conocimientos médicos de larga evolución desde 3000 a. C. También hay valiosas fuentes de información en el estudio de las momias y restos humanos en los que se ha establecido las enfermedades que padecieron y las probables causas de la muerte, se han estudiado las secuelas de fracturas, y en los antiguos sepulcros y templos se han encontrado dibujos de instrumentos de uso médico. Los médicos egipcios estaban organizados y mantenían un importante *status*. Se sabe que el faraón Zoser (también conocido como Djoser, segundo faraón de la III dinastía del Imperio Antiguo; gobernó de 2665 a 2645 a. C.) fue un gobernante poderoso que estableció la necrópolis en Menfis, capital del Imperio al sur del delta del Nilo, como sitio de entierro de los nobles (1). Zoser construyó la primera pirámide de Saqqara en Menfis y durante su reinado apareció la primera referencia al médico Hesy-Ra. Zoser también tenía al médico y arquitecto Imhotep como su asistente (Fig. 1).



Fig. 1. Arriba, el primer médico Hesy-ra del faraón Zoser.

Abajo, el médico y arquitecto Imhotep, asistente del faraón Zoser.

Se estima que los papiros médicos fueron escritos en la Dinastía Media (2040 al 1795 d. C.). Los más importantes fueron encontrados durante el siglo XIX o al comienzo del siglo XX (Tabla I).

Tabla I. Los papiros médicos más importantes

Título	Localización	Fecha de copia	Tema
Lahun	London College	1820 a. C.	Ginecología
Ramesseum III, IV, V	Oxford	1700 a. C.	Ginecol., Oftalmol. y Pediatría
Edwin Smith	New York	1550 a. C.	Cirugía y Trauma
Ebers	Leipzig	1500 a. C.	Medicina general
Hearst	California	1450 a. C.	Medicina general
Londres	BM 10059	1300 a. C.	Medicina mágica
Carlsberg VIII	Copenhague	1300 a. C.	Ginecología
Chester Beatty VI	BM 10686	1200 a. C.	Enfermedades rectales
Berlín	Berlín	1200 a. C.	Medicina general
Brooklyn Snake	Brooklyn	300 a. C.	Mordeduras de serpientes
Londres y Leyden	BM 10072	250 d. C.	Medicina general y mágica
Crocodilópolis	Viena	150 d. C.	Medicina general

### Los papiros médicos

El papiro mas antiguo es el de Lahun (también llamado erróneamente papiro de Kahun) (Fig. 3); en realidad es una colección de papiros redactados en escritura hierática, encontrados en 1889 en el poblado de Lahun por el gran egiptólogo británico Flinders Petrie. Han sido datados hacia el 1800 a. C., durante la dinastía XII del Imperio Medio. Este papiro es del tiempo del rey Amenemhet II (1840 a 1792 a. C.), y los fragmentos fueron restaurados y traducidos en parte por F. L. Griffith y publicados en 1898. El papiro reproduce otros escritos más antiguos e incluye, entre otras cosas, un tratado de matemáticas y uno de obstetricia, que revelan conocimientos médicos cuyo origen puede remontarse hasta el 3000 a. C. También describe 17 diagnósticos relacionados con enfermedades de los genitales femeninos y 17 escritos sencillos que mencionan agentes para favorecer la concepción, con inclusión del pronóstico del nacimiento. Entre los papiros egipcios que desarrollaron temas relacionados con la ginecología y la obstetricia, el papiro de Lahun es el más destacado, debido a que detalla en 35 párrafos, temas como el control de la natalidad, mediante el uso de excremento de cocodrilo mezclado con leche agria o

resina de acacia dentro de la vagina. A pesar del conocimiento que tenían los egipcios de la relación entre el pene y los testículos, pensaban que el semen se originaba del corazón. Llegaron a determinar la fertilidad de la mujer, mediante la introducción de ajo o cebolla en la vagina; si al día siguiente el aliento tenía el olor de una de estos productos, la mujer era fértil. Los egipcios creían que durante la gestación la sangre menstrual se desviaba para formar el feto. En relación al sexo del niño por nacer, la técnica referida señala que la embarazada debía orinar varios días seguidos sobre un saco de trigo y otro de cebada; si el de trigo germinaba sería niño, y si brotaba la cebada sería niña. Se describe también la fumigación de los genitales, enemas, medicaciones, masajes en las piernas, y la beneficiosa influencia de la música sobre el cuerpo humano (3, 4, 5).



Fig. 3. Papiro de Lahum y parto en cuclillas grabado en pared del templo de Kom Ombo

El papiro Edwin Smith (5 m de largo; 15 cm de ancho; Fig. 4) fue ofrecido en venta en 1862 por Mustafa Agha, un mercader egipcio, comerciante y agente consular en Luxor. El papiro fue comprado por Edwin Smith, un americano residente de Luxor de 1858 a 1876. Este papiro se considera hermano del papiro Ebers, ya que ambos aparecieron en una tienda antigua en Tebas y también fue comprado por Smith en 1862. El texto, escrito en hierático, data del 3000 al 2600 a. C. y es conocido como el texto de cirugía más antiguo. A la muerte de Smith en 1906 su hija presentó el papiro a la Sociedad de Historia de Nueva York; se encuentra actualmente en la Academia de Medicina de esa ciudad. El texto comprende 17 páginas que describen 48 casos quirúrgicos, casi todos de trauma. Allí aparecen por primera vez términos anatómicos y médicos específicos como: cerebro, fractura y convulsión. También se describen por primera vez procesos fisiológicos, entre

ellos: el retorno sanguíneo, el sistema nervioso y la importancia de la columna vertebral como centro de control y movimiento. Se relatan casos de heridas, fracturas, luxaciones, úlceras, tumores y abscesos y sus consecuencias, así como también se describe por primera vez los métodos de reducción de fractura y luxación y los procedimientos para su contención. Cabe destacar la dislocación de la mandíbula, cuya reducción se describe de manera idéntica a como se realiza actualmente, constituyendo un gran aporte a la historia de la odontología. La discusión de cada caso lleva un orden sistemático, que incluye: título, examen, diagnóstico, tratamiento (excepto en los casos fatales). En este papiro se encuentran enunciados como "una enfermedad que trataré, una enfermedad que contendré y una enfermedad que no debe ser tratada". Las 48 historias están organizadas sistemáticamente, comenzando con lesiones de la cabeza; siguen y se dirigen hacia abajo hasta el tórax y la columna vertebral. No se opta siempre por una intervención terapéutica; de hecho, en 16 de ellos se decide rechazarlo como en el caso 6 sobre una herida abierta con fractura complicada, conminuta del cráneo y con ruptura de las membranas meníngeas:

"Instrucciones concernientes a una herida abierta en la cabeza, que penetra el hueso y deja expuesto el cerebro contenido en su cráneo. *Examen:* si tú examinas un hombre que presenta una herida abierta en su cabeza la cual penetra hasta el hueso, en relación con un golpe recibido en su cráneo (el cual) expone al cerebro, deberás palpar su herida, si encuentras en la parte aplastada esas corrugaciones como las que se forman en el cobre fundido y algo reblandecido y agitado bajo los dedos, como ocurre en el sitio débil de la corona de un infante (la fontanela), la cual cuando se cierra ya no presenta esa pulsación ni ese aleteo sino hasta (cuando) el cráneo de su paciente se presenta abierto, y él sangra por sus fosas nasales y él sufre de rigidez de su cuello... *Diagnóstico:* Deberá decir concerniente a él, "un padecimiento que no debo tratar". *Tratamiento:* Deberá untar la herida con grasa, no vendarla ni afrontarla, hasta que se dé cuenta que alcanzó un punto decisivo". Comentarios al respecto de este caso 6 realizado por Puigbó en su exposición sobre el papiro de Edwin Smith: "La palabra cerebro es utilizada por primera vez en la historia de la medicina y de la neurología. El símil que es utilizado por el cirujano para describir la circunvoluciones y sus giros, es el aspecto que ofrece una sustancia corrugada como es el símil que escoge del cobre fundido. También se refiere a las membranas que envuelven al cerebro y dejan escapar el líquido que se encuentra en el interior de su cabeza

(referidos en otros casos). También nota las pulsaciones y el aleteo que son percibidos por el dedo del cirujano. Aparentemente es un signo que indica que no hay una situación de tensión intracraneana” (8).

También escribieron en este papiro necesita un cambio de dieta, otro necesita un cambio de posición y para uno en particular no existe tratamiento alguno. *Glosa*: “Apilastando su cráneo” y “dejando abierto el cerebro de su cráneo” quiere decir que la herida es grande, que se abre hacia el interior de su cráneo y a las membranas que envuelven el cerebro, por lo que deja abierto el líquido interior de su cabeza. Las diferentes opciones de tratamiento que se ofrecen son tres: La primera se refiere al exclusivamente mecánico o quirúrgico (tres casos), para los cuales en el papiro se describe el uso de torundas, hisopos de lino, vendas de lino manufacturadas para el uso exclusivo de los cirujanos por los embalsamadores, algún tipo de tela adhesiva, suturas quirúrgicas y cauterización (descritas por primera vez en la literatura médica) y entablillados, muletas y soportes para mantener al paciente en posición erecta. La segunda opción de tratamiento es la combinación del tratamiento quirúrgico con uso externo de medicamentos (20 casos). La tercera opción es el uso de medicamentos externos (19 casos). Como una parte final del tratamiento, y no en todos los casos, se menciona de manera sistemática una serie de cláusulas de temporalidad, que se relacionan directamente con la condición del enfermo, y son tres: a) hasta que se recupere, b) hasta que el periodo de su enfermedad pase y c) hasta que alcance un punto decisivo. Se identifican 69 glosas que, de acuerdo con varios autores, equivalen a la parte más valiosa del documento, porque constituyen un diccionario de términos médicos que demuestran que el papiro ya era un documento antiguo (6, 7, 8).



Fig. 4. A. Fragmento del papiro de Edwin Smith. Tomado de la versión digital en Turning the Pages. Disponible en <http://archive.nlm.nih.gov>. B. Edwin Smith. Pintura al óleo realizada por Francesco Anelli, de la colección de la *New York Historical Society*. Tomado de González Fisher R, Flores P. El Papiro Quirúrgico de Edwin Smith. *Ann Med Assoc Med Hosp*, 2005. 50 (1): p. 43-8. (5)

El papiro Ebers (Fig. 5), llamado así por su descubridor y traductor, es quizás el más famoso de los papiros médicos y se remonta al octavo año del reinado de Amenhotep I (XVIII dinastía); en sus casi veinte metros de longitud describe en escritura hierática una serie de enfermedades y sus tratamientos, así como una amplia farmacopea; representa la mejor fuente de información sobre la medicina egipcia, siendo superior al papiro Edwin Smith. Este papiro fue comprado por el egiptólogo George Ebers (1837-1898), profesor de la Universidad de Leipzig, Alemania. Había sido encontrado 11 años antes en 1862 entre las piernas de una momia en una tumba de Assasif y vendido a Edwin Smith. El papiro Ebers fue escrito en 1536 a. C. y publicado en 1875 en Leipzig, siendo tal vez el más representativo en cuanto a los medios medicamentosos que se utilizaban; es un documento de 110 páginas que incluye 877 recetas y menciona unas 700 drogas. El papiro Ebers contiene prescripción de medicamentos del antiguo Egipto, siendo que la farmacopea egipcia de la época recurría a sustancias vegetales como azafrán, mirra, sábila, hojas de ricino, loto azul, extracto de lirio, jugo de amapola, resina, incienso, cáñamo, etc. También incluye varios remedios obtenidos de insectos y arañas. La mayoría de las medicaciones eran de uso oral y otras usadas en supositorios o enemas. Posee una colección de prescripciones con instrucciones para laxantes. Las dolencias del estómago son discutidas vívidamente. Este papiro trata de varias enfermedades de la ginecología, gastroenterología, dermatología, urología y oftalmología y las correspondientes prescripciones, así como el primer esbozo de depresión clínica y demencia. Describe el uso terapéutico de hierbas como la albahaca (para el corazón), la sábila o áloe, para los parásitos, la belladona para el insomnio y el dolor; el cardamomo como digestivo, la colchicina para reducir la inflamación del reumatismo; el ajo y la cebolla (según el historiador griego Heródoto, los obreros que construyeron las pirámides consumían grandes cantidades de estos dos vegetales para obtener fuerza física); la miel, la mostaza y el anís, la menta, el apio, la mirra, el sen, el enebro y la linaza, amén de la hiel (o bilis) de diferentes animales, así como

combinaciones de grasas de estos para combatir la calvicie. Se habló del molido de pene de asno para el tratamiento de la impotencia (9-12).

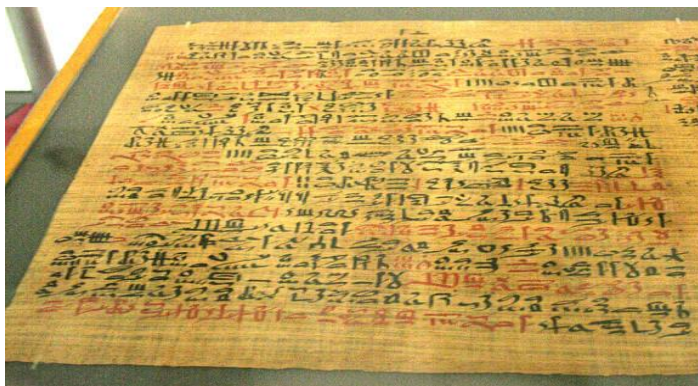


Figura 5. Papiro de Ebers. (Franciscojaviertostado.com)

El papiro de Berlín (Fig. 6) fue descubierto por Heinrich Brugsch en Saqqara en la necrópolis de Menfis, data del 1300 a. C. y mide 20 cm de ancho y un poco más de 5 metros de largo, destacan por ser una serie de documentos egipcios datados entre el 2160 y 1700 a. C.; fue traducido al alemán en 1909 para el Museo Egipcio de Berlín. Consta de 24 páginas y es muy similar al papiro Ebers.

Contiene datos médicos, incluyendo la documentación conocida referente a pruebas de embarazo; es el tratado de pediatría más antiguo que se conoce con conjuros y prescripciones médicas para proteger tanto a la madre como al recién nacido así como para tratar enfermedades infantiles. Se describen en este papiro los padecimientos de la zona perineal, tratamiento de hemorroides, prolapso, prurito. Se menciona en varios casos la leche de mujer como ingrediente que, entre otros usos, se emplea en enemas para tratar enfermedades del ano describiendo la receta como: «Remedio para un hombre que tiene un mal que presenta un peligro: leche humana: 5 ro; aceite de moringa: 5 ro; grasa/aceite: 25 ro; sal marina: 1/16; mucílago: 20 ro. Esto será vertido en el ano durante cuatro días» (la medida ro equivale a 14 mililitros) (13-16).

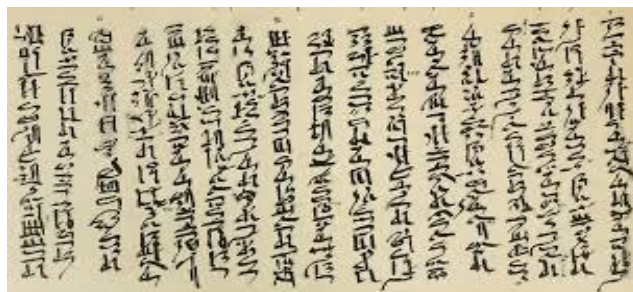


Figura 6. Papiro de Berlín. Museo Egipcio de Berlín

El papiro de Chester Beatty VI o de Londres (Fig. 7) mide 24 cm de ancho por 94,5 cm de largo; escrito en el 1350 a. C., su texto se encuentra entre la medicina y la magia. Fue publicado en Leipzig en 1912 por W. Wreszinski como Papiro Médico de Londres; está dedicado a enfermedades anales, tratadas con prescripciones orales, aplicaciones locales y enemas.

Las prescripciones en general que fueron encontradas escritas en los diferentes papiros fueron: para la fiebre, lesiones y heridas incluyendo las de impacto, quemaduras, picaduras, para huesos rotos, hinchazones, prurito, dolores de cabeza y de los ojos, de oído, de nariz, y de la boca (lengua y dientes), dolores de los miembros, de dedos de manos y pies y piernas, dolores de órganos internos (estómago, corazón, pulmones, hígado y vejiga), trastornos del aparato respiratorio como la tos, mamas, pronóstico del nacimiento, estimulación del apetito, digestión, tratamientos de belleza y para el cuidado del cabello. Los egipcios atribuían la causa de las enfermedades a eventos sobrenaturales, de manera que rituales mágicos también eran importantes en el tratamiento (13).



Fig.7 El papiro médico de Chester Beatty, New Kingdom, c.1200 a.C.  
(papiro) de Egyptian 19th Dynasty

El papiro Hearst fue ofrecido en 1901 a la expedición de Hearst en Egipto. Está datado alrededor del 2000 a. C., aunque subsisten dudas sobre su autenticidad. Se centra en tratamientos para los problemas que afectan al sistema urinario, a la sangre, cabello y picaduras. Ha sido extensamente estudiado desde su publicación en 1905 (Fig. 8).



Fig 8. William Adolph Hearst y el papiro Hearst

### **Patologías más comunes**

Los tipos de patologías más comunes detectadas en los antiguos egipcios estaban relacionados con traumas, que incluyen heridas de guerra, mordedura de animales y accidentes industriales en minas, en canteras y en la edificación de grandes edificios como las tumbas de la necrópolis. Una pintura en la tumba de Ipuy en Deir el-Medina muestra una variedad de lesiones plasmadas satíricamente. Ipuy fue uno de los trabajadores que formaron parte de la comunidad de Deir el-Medina, ubicada al sur de Sheikh Abd el Qurna, una ciudad de artistas en medio del desierto, frente al Nilo. Ipuy desempeñó el oficio de escultor, que heredó de su padre y transmitió, al menos, a uno de sus hijos. Fig Mal que otros miembros del “Equipo”, dispuso de una tumba monumental; a pesar de la desaparición de una gran parte del programa iconográfico, Scheil y Legrain y, en especial, el equipo encabezado por Norman de Garis Davies supieron reconocer el valor y la originalidad de las pinturas conservadas. El escultor de Ramsés II plasmó una serie de

escenas de lo que hoy entendemos como accidentes laborales en el catafalco de Ipuu (Fig. 9), entre ellas, un médico auxiliando a un trabajador, con un supuesto instrumento oftálmico para extraerle un objeto extraño introducido mientras se encontraba trabajando. Una figura muestra que un mazo cayó en el pie a un trabajador. Otra figura muestra un médico reduciendo un hombro dislocado (Fig. 9).



Fig. 9. Tumba de IPuy. A. Construcción de un catafalco. B. Un médico auxiliando a un trabajador, con un instrumento para extraerle un cuerpo extraño del ojo.

Estas figuras están mal conservadas, pero en 1927 Richard Parkinson hizo un nuevo dibujo imitando el original. La información sobre trauma que conocemos actualmente es del papiro Edwin Smith, información que procede al menos un milenio antes de la era hipocrática de la medicina. Las laceraciones traumáticas eran tratadas el primer día con vendajes con carne fresca y luego con aceite y miel. El azúcar de la miel ejerce un efecto osmótico y drena líquidos de la herida; la miel acelera la sanación de las heridas y sobre ella miel no las crecen bacterias (7, 13, 17). En el papiro Edwin Smith se recomendó tomar puntadas a 7 casos con laceraciones de cabeza, párpados, nariz, pabellón de la oreja, labio superior, garganta y hombros. Usaban vendajes adheridos a la piel para laceraciones menores. Los egipcios realizaron trabajos excelentes con agujas, al menos desde el Período Dinástico Temprano, ya que las agujas mas viejas encontradas son de ese período; las agujas de oro del Museo de Manchester son de la Dinastía I según Petrie (18,19).

Con respecto a las fracturas y su tratamiento, hay descripciones en el papiro Edwin Smith de fracturas conminutas, compuestas e impactadas; así, a la momia del faraón

Seqenenrade de la Dinastía XVII, 1600 a. C., se le encontró una perforación en el cráneo, y por rayos X, Erhard Metzel demostró crecimiento del hueso alrededor de la perforación indicando que el faraón vivió varios meses después del accidente (Fig. 10)(7,20).



Fig. 10. Cráneo del Faraón Seqenenrade (Dinastía XVII del 1600 a. C.), Museo de El Cairo.

También en este papiro se describe el tratamiento de una fractura de la nariz (caso No. 12) e indica la limpieza de las fosas nasales con hisopos de lino hasta que ocurre la coagulación de la sangre, colocación de un hisopo mojado en aceite en cada fosa nasal y luego un rollo rígido de lino, seguido de un vendaje. Nótese que el lino mojado en aceite equivaldría hoy en día a gasa con vaselina. Los rollos rígidos de lino todavía son usados para restablecer la forma de la nariz con el vendaje. Con respecto a fracturas de la clavícula, en el caso 35 se recomienda colocar al enfermo en decúbito dorsal con algo interpuesto entre sus dos escápulas y dice "tú deberás expandirlas (junto) con sus hombros, de modo de separar sus extremidades superiores hasta que la fractura quede reducida" para tratar de hacer que los segmentos de la clavícula se alineen y luego colocar dos férulas de lino, una en la parte superior interna del brazo y otra en el lado opuesto. La descripción en relación al tratamiento no está clara. Una de las tablillas se aplica sobre la superficie anterior del brazo, que en el papiro se refiere como "el interior del brazo y la otra en el lado opuesto" (7,8). Las técnicas eran de reducción de fracturas pero el uso de férulas no tiene mucho sentido en caso de fractura de clavícula. En el papiro de Edwin Smith se mencionan 3 casos de

fractura del húmero, y también la dislocación de articulaciones; así, el caso 25 del describe el tratamiento de una dislocación de mandíbula de un paciente que mantenía la boca abierta y no podía cerrarla e indican como reducir la luxación (21, 22, 23).

Con respecto a cirugía, Dupras y col. en el 2009 presentaron cuatro casos de amputación en el sitio arqueológico de Dayr al-Barshā. Dos de los casos (fechados en los períodos del Primer Intermedio y del Reino Medio, respectivamente) son de individuos que presentan amputaciones bilaterales de los pies, uno a través de las articulaciones metatarsofalángicas y el otro una amputación transmetatarsiana. Se desconoce la razón exacta de la amputación, tal vez por trauma o enfermedad. Los patrones de curación particulares de los extremos distales de las amputaciones sugieren que estos individuos utilizaron dispositivos de fijación del pie o prótesis. También se han descubierto prótesis que muestran signos de desgaste. Ningún texto médico conocido menciona la posibilidad, y mucho menos las razones de la amputación como tratamiento terapéutico (Fig. 11).

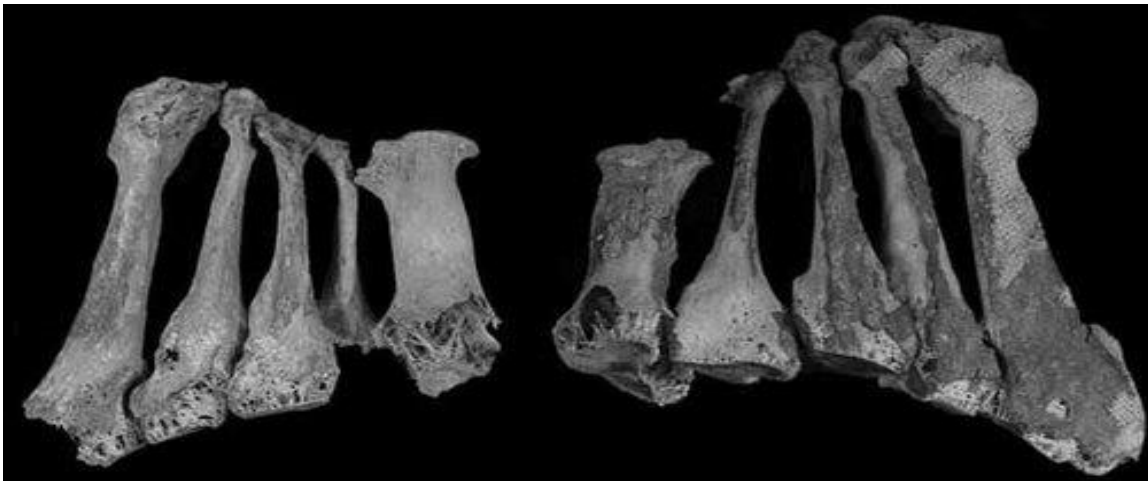


Fig. 11. Metatarsianos izquierdo y derecho de un individuo. Los extremos distales de los metatarsianos se amputan a través de la articulación metatarsofalángica. Se visualiza el patrón particular de curación y formación de pseudoartrosis donde las cabezas de los metatarsianos se han fusionado.

Otro caso representa una amputación curada del cúbito izquierdo cerca del codo, que data del Reino Antiguo. El último caso representa una amputación, con resultado fatal, del

extremo distal del húmero derecho. La fecha exacta de este caso es desconocida, pero lo más probable es que pertenezca al Antiguo Reino o al primer período Intermedio. Este individuo parece haber sufrido un accidente traumático poco antes de morir, habiendo sufrido muchas fracturas, incluida una de mariposa en el húmero derecho. Los cuatro casos apoyan la hipótesis de que los antiguos egipcios usaron la amputación como un tratamiento médico terapéutico para enfermedades particulares o traumas (24) (Fig.12).

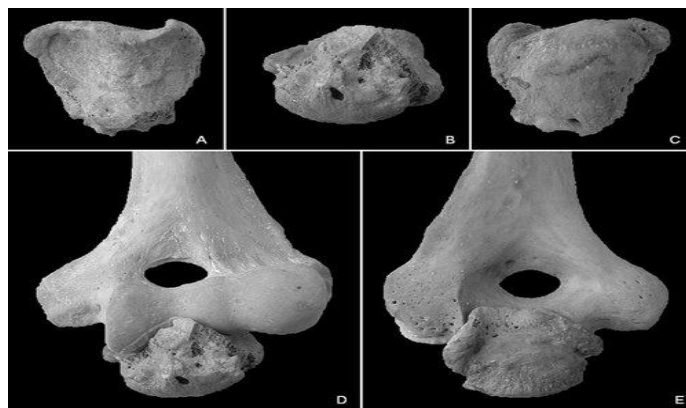


Fig. 12. Remanente del cúbito izquierdo de un individuo amputado. Vista anterior del cúbito (A); vista distal (B); vista posterior (C); articulado con el húmero izquierdo, vista anterior (D); y articulado con el húmero izquierdo, vista posterior (E).

En Saqqara se encuentra la tumba de Ankh-Mahor, conocida como "La tumba del médico". Allí se encuentra una figura que representa una circuncisión en un adolescente. Los niños destinados al sacerdocio eran circuncidados como parte de la limpieza ritual inicial, que también incluía el afeitado de todo el cuerpo. La práctica de la circuncisión se hizo más universal durante el Período Tardío, tal vez como parte de un rito de paso (Fig. 13) (25).



Fig. 13. Circuncisión de un adolescente en un grabado en la tumba de el médico Ankh-Mahor, en Saqqara.

Los instrumentos quirúrgicos utilizados en el Antiguo Egipto aparecen representados en grabados hechos en el muro trasero del templo de Kom Ombo (Komombo) o templo de Sobek con sierras para huesos, ventosas, cuchillos y escalpelos, retractores, lanzas, cinceles y herramientas dentales. Aparecen tres módulos; en el primero aparece grabado el material que se utiliza en la cirugía cerebral traumática, en donde se llevan a cabo fuertes tracciones o manipulaciones de estructuras musculares y óseas, cortes de huesos, amputación, inserción de placas, clavos, y manipulación de estructuras anatómicamente rígidas. En cuanto al segundo módulo la gran mayoría de instrumentos son utilizados en la especialidad de obstetricia, para procedimientos quirúrgicos como son los legrados (abortos) y el trabajo de parto normal. Entre el material se aprecia un perforador de metal en flecha, cuyo uso es

generalmente obstétrico en caso de muerte fetal para perforar el cráneo del feto y así facilitar su extracción del interior del útero, entre otras herramientas más. En el tercer módulo, aunque parcialmente borrado pueden apreciarse instrumentos de sutura y una báscula para preparar las porciones medicinales a base de hierbas. Los cuchillos utilizados por los cirujanos eran de piedra. En algunos, la hoja se calentaba hasta el rojo vivo y luego se usaban para hacer incisiones.



Fig. 14. A. Instrumentos quirúrgicos del Antiguo Egipto grabados en el muro del templo de Kom Ombo. B. Templo de Kom Ombo.

La mitología egipcia abunda con historias de serpientes y sus mordeduras; así, la gran serpiente Apofis, una serpiente gigantesca, inmortal y poderosa representaba en la a las fuerzas maléficas que habitan el Duat y las tinieblas, cuya función consistía obstruir el paso del dios Ra del Sol en su barca nocturna a través del inframundo, conducida por Ra y defendida por Seth, para evitar que consiguiera alcanzar el nuevo día. Para ello empleaba varios métodos: atacaba la barca directamente o culebreaba para provocar bancos de arena donde el navío encallara. Todo ello tenía sólo una finalidad: romper la Maat, el «orden cósmico» (Fig.15).

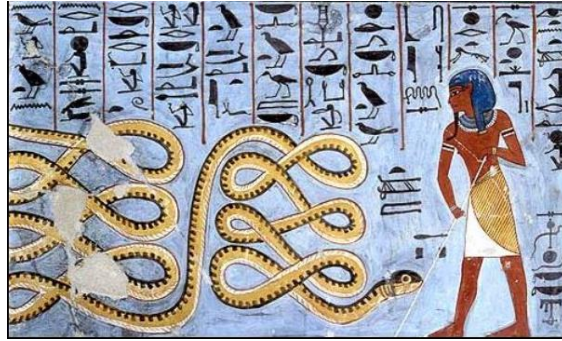


Fig. 15. Serpiente Apofis obstruyendo el paso del dios Ra del Sol en su barca nocturna por las tinieblas a través del inframundo.

En muchas viñetas de tumbas egipcias aparecen serpientes cortadas (Fig.16). El papiro de Brooklyn enumera 21 serpientes con una breve descripción de las características distintivas de los diferentes tipos, la apariencia de la mordida y algunas veces sus hábitos. Esto probablemente le permitía al curandero identificar la serpiente por la descripción del paciente, dar el pronóstico e instituir el tratamiento adecuado. Además describe los efectos de las mordeduras de serpiente como inflamación y dureza, fiebre con una duración de siete a once días, debilidad, temblores, tetanización, espasmos de los músculos oculares, sangramiento, enfatizando que si la mordida es alta la sangre fluye por todos sus miembros (el sangrado es de encías, nariz, tracto gastrointestinal y urinario después de mordidas por especies Echis), sed, sudoración, e hipotermia, dificultad para respirar, pérdida de la voz, coma, dependiendo del tipo de serpiente. Así en el caso de la cobra se describe que el paciente mordido sufre del lado opuesto, no del lado de la mordedura; es posible que se refiere al adormecimiento y no al dolor. En el papiro de Brooklyn aparece el pronóstico de los pacientes de acuerdo a la especie de serpiente involucrada. Algunas veces el pronóstico estaba condicionado al número de días transcurridos después de la mordida o según el tratamiento racional o mágico. La sobrevida en algunos casos estuvo condicionada por los síntomas eméticos; si el paciente vomitaba, moriría, mientras que si no vomitaba el viviría. El tratamiento era usualmente local con drogas, hierbas y conjuros. El papiro Brooklyn contiene 12 conjuros que indicaban tratamientos específicos para ciertos tipos de serpiente y varios remedios para ser usados con cualquier serpiente. El tratamiento local era solo para aliviar síntomas locales y no para evitar la absorción generalizada del veneno como chupar

la herida o usar torniquete. Incisión de la herida con un cuchillo varias veces el primer día la usaron para remover tejido necrótico, para aliviar el edema y luego indicaban aplicar sal o natrón y vendaje. Entre los remedios recomendados estuvieron cebolla, sal, cerveza dulce, varias hojas y granos. El uso de la cebolla esta ligada a un conjuro invocando a Ra (dios del Cielo y del Sol y origen de la vida), Horus (dios Celeste e iniciador de la civilización egipcia) y Serqet (diosa de los escorpiones, que tenía poderes sobre el emponzoñamiento por serpientes y escorpiones).



Fig. 16. Serpientes cortadas y grabados de serpientes Tumba de Seti I.

El papiro Brooklyn describe también las picadas de escorpión, pero no se indican los remedios en la parte existente del papiro (13). Las mordidas de cocodrilo, según las indicaciones encontradas en los papiros Ebers y Hearst, fueron descritas de la siguiente forma: "Si se examina una herida de cocodrilo y está la carne abierta y separada en dos partes, entonces coloque una venda con carne fresca el primer día, como se hace con todas las heridas". Las heridas abiertas a menudo se trataban con miel.

Con respecto al tétanos los médicos no tenían tratamiento. El papiro Edwin Smith, relata el caso 7: "Uno que tiene una herida abierta en la cabeza que penetra en el hueso, perforando las suturas del cráneo; se ha desarrollado, tiene la boca atada (y) sufre de rigidez en el cuello. No ser tratado " (9, 11, 13).

En el tratamiento de las patologías médicas que afectaron a los egipcios hay mucha evidencia de empirismo, especulación, remedios no probados y magia.

### Enfermedades infecciosas y parasitarias

Muchas de las enfermedades de la sociedad actual también afectaron a los pobladores del Egipto Antiguo, tales como la tuberculosis, la malaria y la esquistosomiasis. Una alta proporción de momias muestran señales de tuberculosis; muchas estatuas sugieren la presencia de la enfermedad de Pott (Fig.17.) (28-30). Esto se ha demostrado mediante la amplificación del ADN bacteriano, extraído de centros de crecimiento y áreas esponjosas del hueso, con lo cual se ha podido identificar el *Mycobacterium tuberculosis*.

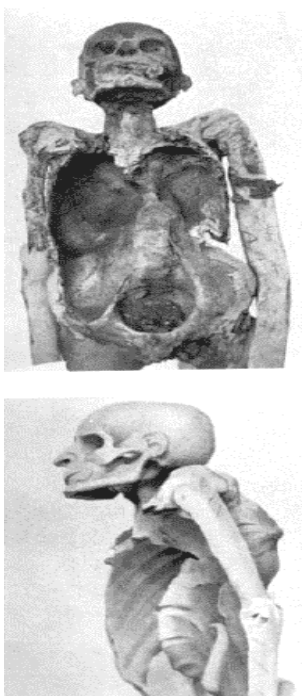


Figura 17. Mal de Pott en momia egipcia; el sacerdote Ammon de la XXI Dinastía.

La primera evidencia arqueológica de la existencia de esquistosomiasis en el antiguo Egipto fue el hallazgo de huevos calcificados por Ruffer y confirmados por Millet y col. en 1982 en Nakht en una momia disecada no embalsamada. La técnica usada es demostración de antígenos de esquistosomas circulantes (32). Deelder y col. en 1990 y Miller reportaron antígenos de esquistosoma en extractos de piel y cerebro de cuerpos no embalsamados del período predinástico y del Nuevo Reino usando la técnica de ELISA (ensayo por inmunoadsorción ligado a enzima). Miller y col. demostraron el antígeno de esquistosoma en 15 de 23 momias del Período de Ballana (350-550 a. C.) (33, 34).

Con respecto a la malaria, Nerlich y col. la identificaron el ADN de *Plasmodium falciparum* en momias de hace aproximadamente 4.000 años. Analizaron 91 muestras de tejido óseo de momias y esqueletos antiguos del sitio de Abidos (3500–2800 a. C.) y varias tumbas en Tebas occidental (del 2050–500 a. C.). Todas las muestras se analizaron primero para detectar el ADN del plasmodio mediante PCR. La secuenciación directa se realizó en aquellos con productos de amplificación positiva, dos de las 91 muestras de momias del antiguo Egipto dieron positiva para el fragmento de 134 pb de la región pfcr1 de *P. falciparum*. La especificidad de la amplificación se verificó mediante secuenciación, que mostró una concordancia de secuencia del 99% (35; Fig. 18)

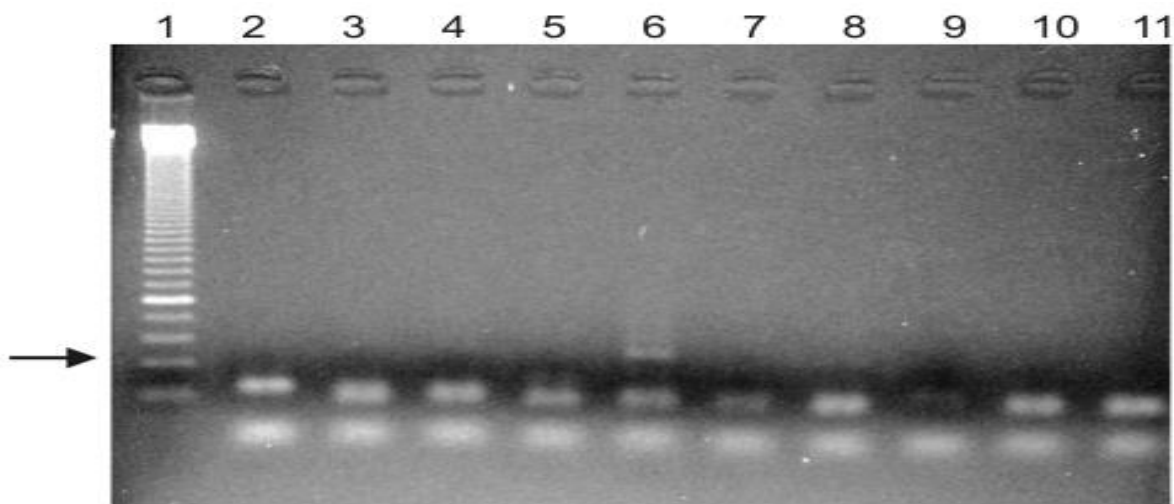


Fig 18. Amplificación de un fragmento de 134 pb del ADN antiguo de *Plasmodium falciparum* en momias egipcias. Carril 1, marcador molecular; Carriles 10 y 11, 2 controles negativos. Una (calle 6) de 8 muestras muestra un producto de amplificación positivo (flecha). La especificidad del producto fue verificada por secuenciación (335).

En la tumba de Tutankamón se encontró un mortinato que sufrió de la enfermedad de Sprengel, una enfermedad congénita rara con escápula anormalmente alta con respecto al tórax y al cuello del omóplato. Se produce al no descender la escápula durante el desarrollo embrionario. Se encontró eviscerado con huevos de bilharzia (36). La demostración adicional de la existencia de esquistosomiasis y sus consecuencias se encontró en una biopsia de la momia del faraón Ramsés V que, aparte de la piel dañada por

la viruela, demostró ginecomastia, saco escrotal agrandado y hernia umbilical, complicaciones de la infección por esquistosomiasis a largo plazo (37; Fig.19).



Fig. 19. Momia de Ramsés V (reinó en 1147-1143 a. C., Dinastía XX) Sala de las Momias Reales, Museo de El Cairo.

La esquistosomiasis era una enfermedad común en un país inundado durante meses todos los años y fue causa de anemia, infertilidad femenina, susceptibilidad a otras enfermedades y muerte subsiguiente. El papiro Ebers aborda algunos de los síntomas de la enfermedad y en dos columnas analiza el tratamiento y la prevención del sangrado en el tracto urinario (hematuria). El papiro Hearst cita el antimonio como un remedio (9, 10). La causa de muerte de Tutankamón fue la malaria (35). La esquistosomiasis producida por el *Schistosoma haematobium* (responsable de la esquistosomiasis urinaria) fue un problema de salud importante en el valle del Nilo. No es sorprendente, por lo tanto, que se hayan encontrado huevos de esquistosoma calcificados en momias egipcias. Por ejemplo, usando técnicas de ELISA, Ziskind ha demostrado que la esquistosomiasis era frecuente en el antiguo Egipto (37, 38). La viruela, la disentería, la fiebre tifoidea y la fiebre recurrente fueron responsables de muchas muertes en esa época, sobre todo durante la primavera y el verano. La triquinosis estuvo presente afectando a cerdos y humanos. La silicosis pulmonar, resultado de respirar partículas de arena en el aire, está documentada y fue una causa frecuente de muerte, al igual que la neumonía. También hubo desnutrición. El cáncer fue extremadamente raro, probablemente debido a que los egipcios tenían una baja

expectativa de vida (13). Aunque no están directamente relacionados con las causas de muerte, los estudios de tumbas egipcias antiguas que no han sido expuestas a contaminantes modernos han encontrado hongos patógenos como el *Aspergillus niger* (un agente causante del aspergiloma) y el *Aspergillus flavus* (asociado con la aspergilosis pulmonar). En las concentraciones que normalmente se encuentran, estos patógenos generalmente son peligrosos solo para personas con inmunodeficiencia (39). Se ha encontrado un quiste hidatídico de tenia en la momia de Asru y una lesión craneal ocupante de espacio, que se cree que es un quiste de tenia, en la momia 22940 de del Museo de Manchester (40). Se demostró que la momia de Nakht, tejedor de la dinastía XX, en el reinado de Smenkhkare, estaba infestada con tenia y esquistosoma (41, 42). Con respecto a la filariasis no se han observado en dibujos de tumbas las piernas hinchadas típicas, pero si representaciones de genitales masculinos agrandados. Tapp y Wildsmith examinaron la piel del escroto de la momia de Leeds Natsef –Amun y reportaron gusanos de filaria. Con respecto a infestación parasitaria por estrongiloides, Zapp en 1979 encontró larvas en la pared intestinal de la momia Asru, ya mencionada; los intestinos de la momia habían sido colocados entre sus piernas y no en las jarras canópicas, como era habitual. Es altamente probable que los egipcios no estuvieran conscientes de la existencia de este parásito y es por eso que no se han encontrado representaciones en tumbas. En relación con infestaciones por *Ascaris lumbricoides*, en 1975 Cockburn y col. encontraron evidencia de infestación en la momia PUM II. Los papiros médicos contienen referencias inequívocas para infestación por parásitos, pero su identificación precisa es difícil. Otras patologías fueron artritis, osteomielitis y periodontitis. Un estudio de 185 esqueletos nubios de 1500-1000 a. C. mostró que las mujeres sufrían mas enfermedades probablemente por desnutrición y los requerimientos de la lactancia (13). También se relataron en el papiro Ebers hernias e hidroceles (9).

### **Otras enfermedades**

Las enfermedades congénitas no eran infrecuentes, y a menudo, provocaban muertes prematuras, sugerido por los numerosos entierros infantiles. Sus causas pueden haber sido ambientales, nutricionales o sociales. La endogamia, no infrecuente entre los miembros de la realeza, probablemente tampoco fue rara entre la gente común, que en gran

parte se ocupaba de la tierra: la aparición de un sexto dedo del pie en algunas momias, interpretada por algunos como resultado de la endogamia, se ha observado varias veces al igual que la alta incidencia de espina bífida oculta en el Oasis de Bahariye, pero no hay pruebas de que la unión de parientes cercanos sanos produzca descendencia defectuosa en poblaciones que no estén aisladas (42, 43). Tuvieron individuos con acondroplasia (Fig. 20) como se muestra en bajorrelieves y ornamentos, siendo dos de los ejemplos el sarcófago de Djor, en el cual se dibujó a un bailarín acondroplásico, y en la tumba de Tutankamón se dibujó un bote de alabastro navegado por un acondroplásico. Los matrimonios consanguíneos fueron a menudo evidentes dentro de la familia real.

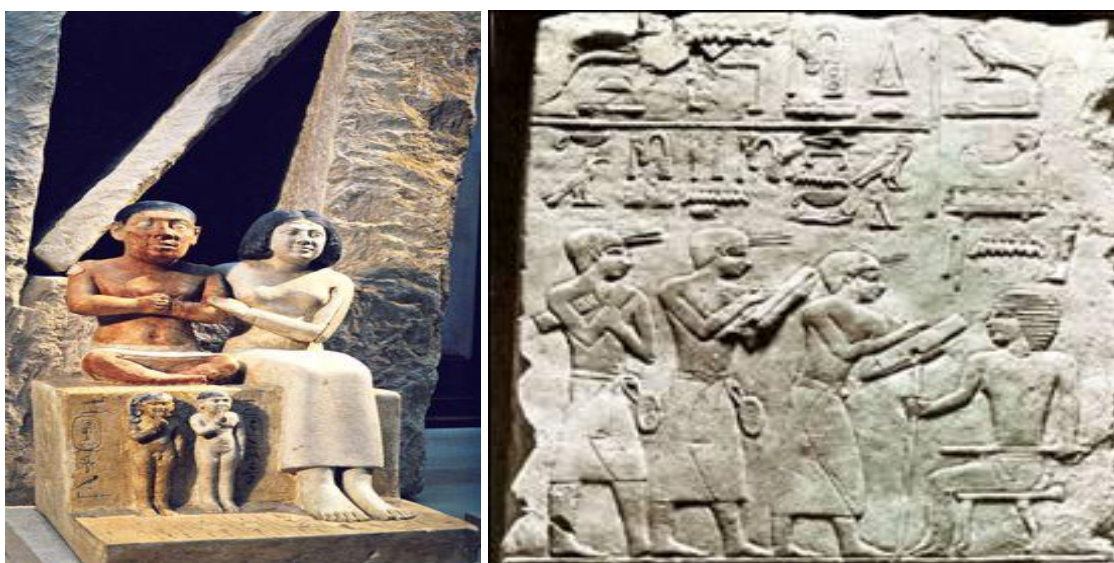


Figura 20. A. El enano Seneb, sacerdote de los cultos funerarios de Khufu con su esposa sacerdotisa de estatura normal y dos hijos. Museo de El Cairo. B. Seneb recibiendo informes de los escribas. Bajorrelieve. Tumba de Seneb en Giza.

La autopsia de la momia de Amenofis III demostró ginecomastia y signos de feminización, incluyendo hipogonadismo, probablemente como resultado de la endogamia (38, 44). Thompson y col. estudiaron con tomografía axial computarizada de cuerpo entero 137 momias de cuatro regiones geográficas diferentes que abarcan más de 4000 años. La aterosclerosis se consideró presente si se observaba una placa calcificada en la pared arterial y si se observaban calcificaciones a lo largo de su curso. Los autores reportaron aterosclerosis en 47 (34%) de 137 momias y en 29 (38%) de 76 egipcios no momificados. La aterosclerosis estuvo presente en la aorta en 28 momias (20%), en arterias ilíacas o

femorales en 25 (18%), en arterias poplíteas o tibiales en 25 (18%), en arterias carótidas en 17 (12%) y en arterias coronarias en seis (4%). La edad al morir se correlacionó positivamente con la aterosclerosis, siendo la edad media al momento de la muerte de 43 años para las momias con aterosclerosis versus 32 años para las personas sin aterosclerosis ( $p < 0,0001$ ) (45). Ruffer describió en 1911 lesiones arteriales en cientos de momias egipcias y Shattock observó depósitos ateromatosos en la aorta del rey Menephtah en 1909; estos hallazgos fueron confirmados posteriormente por el estudio radiológico de Harris y Wentz en 1980, quienes además informaron de calcificaciones vasculares en las momias de Ramsés II, Ramsés III, Sethos I, Ramsés V y Ramsés VI. La momia de Ramsés II, que vivió 90 años, tenía la arteria temporal calcificada y la momia de lady Teye (sepultada en Deir Bahri, esposa del rey Amenophis III y madre del rey Akenatón y última reina de Egipto perteneciente a la dinastía Ptolemaica), mostró ateromas en arterias coronarias y válvula mitral. Se ha tratado de correlacionar la alimentación en el Egipto antiguo con la presencia de aterosclerosis; una nueva traducción de inscripciones jeroglíficas en las paredes de los templos da detalles de los hábitos alimentarios y de la comida que se ofrecía diariamente a los dioses y que posteriormente era consumida por los sacerdotes y sus familias, lo que ha permitido también realizar una estimación del contenido de grasa consumido. La interpretación de los jeroglíficos indica que la dieta consistía principalmente en carne de res, aves silvestres, pan, frutas, verduras, pasteles, vino y cerveza. Muchos de estos alimentos obviamente habrían contribuido a la ingesta de grasas saturadas, y el análisis de la carne y las aves silvestres individuales que consumieron demostrarían que todos proporcionaban más del 35% de la energía de las grasas. El ganso, que se consumió comúnmente contiene alrededor del 63% de energía proveniente de la grasa, siendo que el 20% está saturado, mientras que el pan que se comía difería del que se consumía hoy en día, a menudo se enriquece con grasa, leche y huevos. Los pasteles se hacían típicamente con grasa animal o aceite. Aunque es difícil calcular exactamente cuánto se consumió en términos de tamaño de la porción, variación en el almacenamiento de alimentos, preparación y métodos de cocción, aún es evidente a partir de una estimación conservadora que la energía de la dieta fue más del 50% de la grasa con un consumo significativo. Parte de esto viene de las grasas saturadas. Otros componentes de la dieta también pueden haber aumentado el riesgo de enfermedad cardiovascular: se piensa que las frutas y verduras,

además de una reducción en el consumo de grasa, desempeñan un papel clave en la prevención. Las recomendaciones actuales establecen que la ingesta diaria de energía no debe contener más de 25 a 30% de grasa, y que la grasa saturada es menos del 7% de esta cantidad. Es difícil establecer si la ingesta dietética de los sacerdotes alcanzó esta cantidad. Además, los sacerdotes egipcios consumían poco pescado, y mientras que la grasa de pescado es una fuente importante de ácidos grasos omega 3, que también se recomiendan en la prevención de enfermedades cardiovasculares, es poco probable que la ingesta haya logrado algo como eso requerido. Finalmente, es probable que la ingesta de sal haya sido alta, porque a menudo se usaba como conservante. De manera similar, el alcohol, conocido por aumentar los niveles de triglicéridos, formaba parte de la dieta y su ingesta probablemente habría excedido las recomendaciones de hoy. Es importante señalar que hubo una marcada diferencia entre la dieta principalmente vegetariana que consumía la mayoría de los egipcios y la de la realeza y los sacerdotes y sus familiares, cuya ingesta diaria habría incluido estos altos niveles de grasa saturada. La momificación fue practicada por los grupos de élite en la sociedad, asegurando que sus restos hayan sobrevivido para proporcionar indicaciones claras de aterosclerosis; en contraste, hay una falta de evidencia de que la condición existía entre los restos menos conservados de las clases más bajas (46, 47). Allam y col. realizaron tomografía axial computarizada a 52 momias del Antiguo Egipto, de las cuales 44 tenían estructuras cardiovasculares identificables; en 20 de ellas había aterosclerosis (definida como calcificación dentro de la pared de una arteria identificable, n=12) o probable aterosclerosis (definida como calcificaciones en el curso esperado de una arteria, n=8). Se encontraron calcificaciones en la aorta, así como en las arterias coronarias, carótida, ilíaca, femoral y otras periféricas y dos momias tenían evidencia de aterosclerosis arterial grave con calcificaciones en prácticamente todos los lechos arteriales. La aterosclerosis coronaria estuvo presente en 2 momias, incluida una princesa que vivió entre 1550 y 1580 a. C. Este hallazgo según los autores representa la documentación más antigua de aterosclerosis coronaria en un ser humano. La aterosclerosis definitiva o probable estaba presente en las momias que vivieron durante prácticamente todas las épocas del antiguo Egipto representadas en este estudio, un período de tiempo de más de 2.000 años. La vasta bibliografía asociada con el examen de las momias egipcias proporciona evidencia abrumadora de que el ateroma se observó en una variedad de lechos

vasculares. También hay una clara evidencia de calcificación vascular, que se ha relacionado cada vez más como un hallazgo de pronóstico adverso asociado con aterosclerosis acelerada y un aumento en la incidencia de enfermedad arterial coronaria. La presencia de calcificación vascular sugeriría que estos hallazgos son verdaderos efectos ante mortem en lugar de los producidos por los agentes de momificación, como el natrón. La explicación de estos hallazgos patológicos frecuentes casi con seguridad reside en una dieta rica en grasas saturadas que se limitaba a la élite gobernante, mientras que la mayoría de la población seguía siendo vegetariana. En consecuencia, existe evidencia inequívoca de que la aterosclerosis existió desde los tiempos antiguos, inducida por la dieta, y que la epidemia de aterosclerosis que comenzó en el siglo XX no es más que una revisita de la historia (48). También se encontraron casos de enfermedades, que son poco frecuentes hoy en día: en un cementerio del Primer Período Intermedio en Abydos se descubrió el esqueleto de un niño que había sufrido osteopetrosis (49). Las caries fueron poco frecuentes en el Período Predinástico del 3000 al 2700 a. C. pero aumentaron en la IV Dinastía del 2500 al 2465 en la clase aristócrata y posteriormente se extendió en la población a medida que la dieta se sofisticaba. Se encontraron caries y ablación de las caras oclusales con desaparición de los surcos y del esmalte y infección de las raíces dentarias y de los alvéolos con formación de abscesos y quistes periapicales. La infección crónica se propagaba al hueso originando osteomielitis y septicemia; así, los faraones Amenofis III y Ramsés II tenían las dentaduras en un estado lamentable; Ramsés II tenía grandes cavidades dentro de la mandíbula por la reabsorción ósea originada por la infección (Fig. 21). Mutnodjmed, la segunda esposa del faraón Horemheb y hermana de Nefertiti, había perdido todos sus dientes cuando murió a los cuarenta años. Djedmaatesankh, un músico tebano que vivió alrededor del 850 a. C., sufrió 13 abscesos, una enfermedad dental extensa y un enorme quiste infectado, que probablemente lo mató a los 35 años. Después de examinar más de 3.000 momias, anatomistas y paleopatólogos de la Universidad de Zurich concluyeron que el 18 por ciento de dichas momias mostraban una gran variedad de enfermedades dentales. De modo que las caries y la destrucción del esmalte causaron la pérdida de dientes a una edad temprana y muchas veces también los condujeron a sepsis y muerte. Una receta para tratar una caries avanzada fue la siguiente: comino, 1 parte; resina de incienso, 1 parte; DAr.t-fr (un tipo de fruta) 1 parte; triturar y aplicar sobre la caries. Los egipcios creían que

un gusano se comía el diente, y se ha sugerido que a veces se trataron con empastes hechos de resina y crisocola, un mineral verdoso que contiene cobre. También hubo remedios para fortalecer un diente, para expulsar los dolores de la boca. Las encías inflamadas se trataron con una mezcla de comino, incienso y cebolla. El opio, cuya toxicidad era bien conocida, podría administrarse contra el dolor intenso. A veces se perforaban orificios en la mandíbula para drenar los abscesos. Pero la extracción de dientes, que podría haber salvado la vida de muchos pacientes, rara vez se practicaba. Durante la mayor parte de la historia del antiguo Egipto, había poco o ningún tratamiento dental disponible (13, 40, 50).

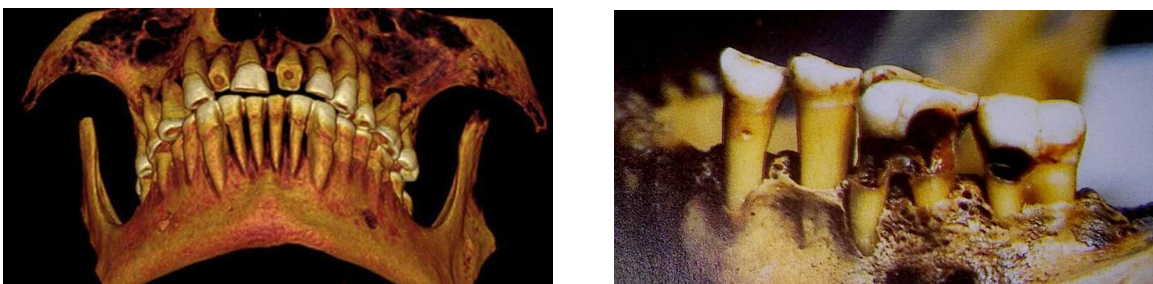


Figura 21. A. Maxilar de la momia de un joven (2100 a. C.). B. Ablación de las caras oclusales.

### Tratamientos

Las hierbas jugaron un papel importante en la medicina egipcia. Las medicinas de origen vegetal mencionadas en el papiro Ebers incluyen opio, cannabis, mirra, incienso, hinojo, casia, sen, tomillo, henna, enebro, áloe, linaza y aceite de ricino, aunque algunas de las traducciones no son seguras. Se han encontrado dientes de ajo en los sitios de entierro egipcios, incluida la tumba de Tutankamón y en el sagrado templo subterráneo de los toros en Saqqara. Muchas hierbas estaban impregnadas de vino, que luego se tomaba vía oral. El ajo crudo se administraba de forma rutinaria a los asmáticos y a los que padecían afecciones broncopulmonares. Las cebollas ayudaban contra los problemas del sistema digestivos y para resfriados. Se consideró que el cilantro (*C. sativum*) tenía propiedades refrescantes, estimulantes, carminativas y digestivas. Tanto las semillas como la planta se utilizaron en la cocina para prevenir y eliminar la flatulencia, también se tomaron como infusión para el estómago y todo tipo de trastornos urinarios, incluida la cistitis. Fue una de las hierbas que se ofrecía a los dioses, y se encontraron semillas en la tumba de Tutankamón y en otros antiguos sitios de enterramiento. El comino se usó contra la flatulencia y se aplicó en forma de cataplasma para aliviar dolores articulares; en este caso

el polvo de comino se mezclaba con harina de trigo como aglutinante y se añadía un poco de agua. También se usó comino en polvo mezclado con grasa o manteca de cerdo como supositorio para dispersar el calor del ano y detener el prurito. Las drogas de origen mineral usadas fueron natrón, sal común, malaquita (dihidroxido de carbonato de sodio), lápiz lazuli, que no se encontraba en Egipto pero lo traían de Afganistán que levantó esperanzas de cura y su uso estaba confinado a los ojos pero como no se disuelve en los líquidos corporales no hay base para ningún efecto terapéutico y también usaron otros minerales insolubles. Con respecto a las drogas de origen animal usaron miel, leche, excrementos de diferentes animales como gatos, pájaros, lagartos, cocodrilos, moscas y hombres, sangre, orina, placenta, bilis, grasa animal, carne, hígado. La miel fue de amplio uso en cientos de remedios administrados externa o internamente. Esto fue parcialmente como un vehículo para que otros ingredientes pudieran ser tomados mas fácilmente o usado sobre heridas abiertas por sus propiedades antiinflamatorias, antibacterianas y antifúngicas. Sobre la miel no crecen bacterias (8, 9, 13, 51). La leche tuvo uso extenso como un vehículo conveniente. Usaron leche de vaca y de humanos. Los remedios que contenían leche fueron tomados comúnmente por boca, pero según el papiro Ebers como enema, colocado en vagina, o aplicados a los ojos, oídos y piel. Los excrementos fueron aplicados a los ojos sin base farmacológica para esta práctica. La sangre de diferentes especies de animales fue usada para prevenir que las pestañas crecieran dentro del ojo después que habían sido arrancadas. La orina se uso como vehículo, pero solo para enemas o aplicaciones externas. La placenta de gato fue un ingrediente del remedio para las canas según papiro Ebers. Usaron bilis de vaca y cabras para mordidas a los humanos. La usaron para fortalecer la vista, como ingrediente de remedios para heridas infectadas o abscesos en el pecho. La grasa animal fue usada ampliamente en las prescripciones para hacer ungüentos y parte con la esperanza de transferir alguna característica deseable del animal. Para la calvicie grasa de león, de hipopótamo, de cocodrilos, de gatos, de serpiente u otras especies aplicado sobre la calva. La carne fue muy utilizada sobre las heridas el primer día. La carne provee factores de coagulación. Las prótesis generalmente tenían un carácter cosmético, como por ejemplo un dedo artificial hecho de cartonaje en la colección del Museo Británico, o se añadieron como preparación para la vida futura, como un antebrazo en una momia en el Museo de Arlington (Inglaterra) y un pene y pies artificiales en una momia en el museo de Manchester.

También se ha encontrado una prótesis de madera del dedo gordo, que debe haber mejorado la capacidad de caminar de su portadora, una mujer de cincuenta a sesenta años, después de que le amputaran el dedo, posiblemente debido a una gangrena. Un ojo de cristal con un globo ocular blanco y una pupila negra, pero carente de iris, probablemente se insertó en la cavidad ocular vacía de una momia en lugar de ser utilizado por una persona viva (42). Los médicos realizaron otras tareas cosméticas también. Además de prescribir lociones y ungüentos para el cuidado de la piel, también usaban remedios como una mezcla de miel y grasa de cualquiera de estos animales cocodrilos, leones, hipopótamos, gatos o serpientes para detener la pérdida de cabello. Las hojas de muchas plantas, como el sauce, el sicomoro, la acacia o resinas de árboles se usaron en cataplasmas y similares según los papiros Ebers y Smith. El ácido tánico derivado de semillas de acacia comúnmente se usó en las quemaduras. El aceite de ricino, higos y dátiles se utilizaron como laxantes. La infestación con tenias se trató con una infusión de raíz del granado en agua. Los alcaloides contenidos en la raíz del granado paralizan el sistema nervioso de la tenia y favorece su expulsión. Las úlceras se trataron con levadura, al igual que las dolencias estomacales. También se utilizaron minerales y fármacos de origen animal. La miel y la grasa formaron parte de muchos tratamientos de heridas, la leche materna se administró ocasionalmente contra enfermedades virales como el resfriado común, la carne fresca depositada sobre heridas abiertas y esguinces, y se pensaba que el estiércol de los animales era efectivo en determinados casos (9-11, 13).

### **La organización médica**

La evidencia arqueológica indica que en la época del faraón Zoser y su médico Imhotep existía un sistema bien establecido de atención médica. Había una jerarquía para la atención médica que comienza de esta manera:

El'wn (médico ordinario) (Fig. 22)

Imyr swnw (supervisor de los doctores)

Wrswnw (médico Jefe )

Smsw swnw (el más antiguo de los médicos)

Shdswnw (médico Inspector)

Imy-rt-swny (directora de las médicas). Llama la atención que algunas mujeres también practicaron la medicina aunque Egipto era una sociedad dominada por los hombres (Fig. 23)



Fig. 22. Médico egipcio El'wn



Figura 23. Merit-Ptah, Mujer Médico Jefe de la Corte Real (2700 a. C.). Período dinástico temprano en Egipto (c. 3150 - c. 2613 a. C.)

El sacerdote-médico egipcio (wab sxmt o wab sekhmet) tenía una serie de funciones importantes. Primero, descubrir la naturaleza de la entidad particular que posee a la persona y luego atacarla, expulsarla o destruirla. Esto se hizo con una magia poderosa

para la cual se usaron rituales, hechizos, conjuros, talismanes y amuletos. Los sacerdotes de Sekhmet también parecen haber estado involucrados en la prevención de plagas o epidemias, la inspección de animales de sacrificio e incluso la medicina veterinaria.

Los médicos también estaban especializados. Algunos textos mencionan que había alguna distinción entre los médicos y los cirujanos; este último grupo fue referido como sacerdotes de la diosa Sekhmet. Se describió al Sekhetnankh como un médico de la nariz, y a Iry, un médico real de los intestinos. Deidades específicas también se asociaron con la especialización médica: Duaw (de las enfermedades de los ojos); Taurt y Hathor (del parto y sus complicaciones); Sekhmet (de las plagas o pestilencias, probablemente enfermedades infecciosas); Horus (de las mordeduras de serpiente). Las deidades también se asociaron con órganos específicos: Isis (hígado), Neith (estómago), Selke (intestino). También tenían personal paramédico, farmacéuticos, enfermeras y fisioterapeutas.

### **Médicos famosos y legendarios**

1. Djer fue un faraón de la primera dinastía enterrado en Abydos alrededor del 3000 a. C. y que el sacerdote Manetho describió como médico y anatomista, aunque siendo faraón es difícil de creer.

2. Imhotep (Fig. 1), estuvo con el faraón Zoser de la III Dinastía; también fue el arquitecto de la pirámide escalonada de Saqqara, el edificio de piedra más antiguo del mundo. Según un grabado de una losa sepulcral en Saqqara, Imhotep usaba presión sobre las arterias carótidas para calmar las cefaleas, al disminuir el flujo de sangre al cerebro. Los egipcios lo consideraban como el dios de la medicina y la sabiduría, su prestigio llegó hasta los griegos, con el nombre de Imutes y le asimilaron a su dios Asclepio o Esculapio. El tuvo, según Manetho y Eusebious, una gran reputación de médico entre los egipcios, como la de Asclepios entre los griegos. Imhotep fue deificado como hijo de Ptah. En el siglo II a. C. Tolomeo VIII construyó un altar para Imhotep en el gran templo de Hatshepsut in Deir el Bahri, que luego se convirtió en un lugar de peregrinaje para los enfermos.

3. Amenhotep, hijo de Hapu, también gozó de fama como médico y arquitecto. Se encontró una estatua en Karnak con una inscripción de la hija de Psamtek I de la Dinastía XXVI que reza así: "Buen Doctor, yo sufrí de los ojos y me puso bien de inmediato y por eso le hice esta estatua".



Figura 24. Estatua de Amenhotep, hijo de Hapu. Museo de Arte Egipcio de Luxor.

4. Hesy-Ra vivió en la época de la III Dinastía; es el primer auténtico médico del mundo (2650 a. C.). Fue distinguido con grandes títulos en la época de Zoser y debe haber sido contemporáneo con Imhotep. Su tumba al norte de la pirámide escalonada de Zoser en Saqqara contiene 6 piezas de madera bien preservada con imágenes en nicho y que están en el museo de El Cairo. Fue además de médico, el primer dentista conocido en la historia.

5. Peseshet (Fig. 25) vivió alrededor de la V a VI dinastía; fue una dama y su título fue traducido por Ghaliounghui en 1983 como "directora de las mujeres médicos". No se conoció otra mujer médica hasta el período tolomaico. Se cree se graduó de partera o ginecóloga en la escuela de medicina que existió en la ciudad de Sais.



Figura 25. Peseshet, directora de las mujeres médicos.

6. Otros médicos notables: Mereruka y Ankh, de la VI Dinastía, y Gua, de la XI-XII Dinastía VI (13,38,52). Mereruka fue un alto funcionario al servicio del faraón Teti (2345-

2333 a. C.) fundador de la Dinastía VI del Imperio Antiguo; su tumba, en forma de mastaba, se halla al noroeste de la pirámide del faraón Teti. Es una de las tumbas privadas más grandes de todo el Imperio Antiguo, ocupa una extensión de casi 1.000 metros cuadrados y mide 40 metros de largo por 24 de ancho (Fig. 26).



Fig. 26. Mastaba del médico Mereruka.

### **Conclusiones**

Los papiros egipcios, así como las representaciones pictóricas de templos y monumentos funerarios del Egipto Antiguo demuestran la existencia de importantes conocimientos médicos además de una organización jerárquica profesional de la medicina. Aunque tales conocimientos están íntimamente relacionados con prácticas mágico-religiosas y concepciones sobrenaturales y pueden considerarse como rudimentarios, constituyen una primera aproximación al desarrollo de una práctica médica más racional que surge principalmente en la cultura griega de la era precristiana, cuyo cimero representante es Hipócrates. Por tanto, puede considerarse que el ejercicio de la medicina en el Antiguo Egipto y la organización de los conocimientos adquiridos de forma empírica representan una de las bases fundamentales sobre la cual se va a desarrollar la medicina occidental.

### **REFERENCIAS**

1. Müller A. Vida después de la vida: muerte, momificación y entierros en el Egipto Antiguo. Rev Soc Ven Hist Med 2017

2. Stetter C. 1993. *The Secret Medicine of the Pharaohs: Ancient Egyptian Healing*. 1st Edition.
3. Stevens JM. Gynaecology from ancient Egypt: The papyrus Kahun: A translation of the oldest treatise on gynaecology that has survived from the ancient world. *Med J Aust* 1975; 2 (25-26): 949-52.
4. Leake CD. *The Old Egyptian Medical Papyri*. Clendening Lectures on the History and Philosophy of Medicine, Second Series. Lawrence, Kansas: University of Kansas Press, 1952.
5. Callender G. El renacimiento del Reino Medio (c. 2055-1650 a. C.). En Shaw I. *Historia Oxford del Antiguo Egipto*. La Esfera de los Libros, S.L., 2007.
6. González Fisher R F, Flores Shaw P. El Papiro quirúrgico de Edwin Smith. *Historia y Filosofía de la Medicina. An Med.* 2005; 50 (1): 43-48
7. Breasted JH. *The Edwin Smith Surgical Papyrus*. Chicago, Univ.of Chicago Press, 1991.
8. Puigbó J.J. El Papiro de Edwin Smith: Una obra maestra de la medicina en el antiguo Egipto. *Gac Méd Caracas*. 2002; 110 (3): 378-85.
9. Ebbell B. *The papyrus Ebers. The greatest Egyptian Medical document*. Copenhagen, Levin & Munksgaard, 1937.
10. Joachim H. *Papyrus Ebers*. Berlin, G. Reimer, 1890.
11. Bardinnet, T. *Les papyrus médicaux de l'Égypte pharaonique*. Traduction intégrale et commentaire, Paris, Fayard, 1995.
12. [www.egiptologia.org.ve/articulos/ciencia/medicina\\_en\\_el\\_antiguo\\_egipto/index.php](http://www.egiptologia.org.ve/articulos/ciencia/medicina_en_el_antiguo_egipto/index.php) - 26k.
13. Nunn JF. *Ancient Egyptian Medicine*. Norman, Oklahoma: University of Oklahoma Press, 2002.

14. Müller W. Die Berliner Papyrussammlung in Vergangenheit und Gegenwart. *Altertum*. 1983; 29: 133–141.
15. Primavesi. Zur Geschichte des Deutschen Papyruskartells. *ZPE*. 1996; 114 173–167.
16. Essler H, Reiter F. Die Berliner Sammlung im deutschen Papyruskartell. In: P. Schubert (Hg.), *Actes du 26e Congrès international de papyrologie*, Genf 2010, 213–220.
17. Bergman A, Yanai J, Bell D, David M. Acceleration of wound healing by topical application of honey. *Am J Surgery*. 1983; 145:374-6.
18. Fleming S, Fishman B. 1980. *The Egyptian Mummy: secret and science*. University Museum Handbook I. University Museum, Philadelphia. Science
19. Petrie W M F. 1917. *Tools and Weapons*. New York University Libraries. Institute of Fine Arts Libraries. Constable and Co., LTD, London.
20. Bockenheimer VS, Eickhoff U, Metzel E, *et al.* Radiologisch-äquidensitographische Untersuchungen der Kalottenverletzungen des Pharaoh Seqenenre. *Fortschr. Röntgenstr.* 1978;128:691–694.
21. Allen JP. *The Art of Medicine in Ancient Egypt*. New York, NY: The Metropolitan Museum of Art; 2005.
22. Breasted JH. *The Edwin Smith Surgical Papyrus: Published in Facsimile and Hieroglyphic Transliteration with Translation and Commentary in Two Volumes*. Chicago, IL: The University of Chicago Press; 1930.

23. Borson S. Management of Fractures of the Humerus in Ancient Egypt, Greece, and Rome: An Historical Review. *Clin. Orthop. Relat. Res.* 2009; 467(7): 1907–1914.
24. Dupras TL, De Meyer WM, Peeters D, Depraetere B, Vanthuyne HW. Evidence of amputation as medical treatment in ancient Egypt. *Int. J. Osteoarcheol.* 2009 <https://doi.org/10.1002/oa.1061>.
25. Feucht E. Pharaonic Circumcision. En: Sibylle Meyer (ed.). *Egypt - Temple of the Whole World*. pp. 718-719; 2010.
26. Sauneron S 1989. *Traité Egyptien d'ophiologie*. Cairo: Institut Francais d'Archeologie Orientale. 1989.
27. Tabanelli M. *Lo Strumento Chirurgico e la sua Storia*. Milán: Universita di Milano. Romagna Medica. 1958.
28. Roberts C, Manchester K. *The Archaeology of Disease*. USA: Cornell University Press, 1995.
29. Brier B. Infectious diseases in ancient Egypt. *Infect. Dis. Clin. North Am.* 2004; 18 (1):17-27.
30. Zink AR, Grabner W, Reischl U, Wolf H, Nerlich AG. Molecular study on human tuberculosis in three geographically distinct and time delineated populations from ancient Egypt. *Epidemiol. Infect.* 2003;130(2):239-49.
31. Cook SM, Bartos RE, Pierson CL, Frank TS. Detection and characterization of atypical mycobacteria by the polymerase chain reaction. *Diagn. Mol. Pathol.* 1994; 3:53-58.
32. Ruffer MA. Remarks on the Histology of Pathological Anatomy of Egiptian Mummies. *Cairo Sci. J.* 1910; IV: 40.
33. Deelder AM, Miller RL, De Jonge N, Kruger vFW. Detection of shistosome in mummies. *Lancet.* 1990; 335: 724-5.

34. Miller RL, Armelagos GJ, Ikram S, De Jonge N, Krijger FW y Deelder AM *et al.* Palaeoepidemiology of *Schistosoma* infection in mummies. *Brit. Med. J.* 1992; 304 (6826): 555–556.
35. Nerlich AG, Schraut B, Dittrich S, Jelinek T, Zink AR. *Plasmodium falciparum* in Ancient Egypt. *Emerging Infectious Diseases.* 2008; 14: 8
36. Hawass Z, Gad YZ, Ismail S, Khairat R, Fathalla D, et al. (2010) Ancestry and pathology in King Tutankhamun's family. *JAMA.* 2010; 303: 638-647.
37. Ziskind B. Urinary schistosomiasis in ancient Egypt. *Nephrol. Ther.* 2009; 5: 658-661 .
38. Sullivan R. 1995. A brief journey into medical care and disease in Ancient Egypt. *J. Roy. Soc. Med.* 1995; 88:141-145.
39. Vijayakumar R, Sandle T, Manoharan C. A review of fungal contamination in pharmaceutical products and phenotypic identification of contaminants by conventional methods. *Eur. J. Parent. Pharmaceut. Sci.* 2012; 17: 4-19.
40. Ruffer MA. *The Paleopathology of Ancient Egypt.* Chicago: Chicago University Press, 1st edn.1921.
41. Lewin VK. Mummies I have known - Paediatricians venture in the field of paleopathology. *Am J Dis Child.* 1977; 131: 349-50.
42. Lein PK, Cutz E. Electron microscopy of ancient Egyptian skin. *Brit. J. Derm.* 1976; 94:573-76.
42. Scheidel W. Brother-sister marriage in Roman Egypt. *J. Biosocial Sci.* 1997; 29 (3): 361-371.
43. Dasen V. *Dwarfs in Ancient Egypt and Greece.* Oxford: Clarendon Press, 2nd edn. 1993.

44. Kozma C Skeletal dysplasia in ancient Egypt. *Am J Med Genet A*. 2008 146 A (23): 3104-12.
45. Thompson RC, Allam AH, Lombardi GP, Wann LS, Sutherland JD. Atherosclerosis across 4000 years of human history: the Horus study of four ancient populations. *Lancet*. 2013; 381(9873):1211-22.
46. Harris JE, Wente ES. (eds). *An Atlas of Royal Mummies*. University of Chicago. 1980, Chicago and London.
47. David AR, Kershaw A, Heagerty A. Atherosclerosis and diet in ancient Egypt. *Lancet*. 2010; 375 (9716): 718-719.
48. Allam AH, Thompson RC, Wann LS, Miyamoto MI, Nur El.Din Ael-H. Atherosclerosis in ancient Egyptian mummies: the Horus study. *JACC Cardiovasc Imaging* 2011; 4:315-27.
49. <http://news.discovery.com/archaeology/mummies-teeth-disease-diagnosis.html> consultado el 5 de diciembre del 2009.
50. Schwarz JC. La médecine dentaire dans l'Égypte pharaonique. *Bulletin de la Société d'Égyptologie*, Genève 2 (Novembre 1979).
51. McGovern PE, Mirzoian A, Hall GE. Antiguos vinos de hierbas egipcios. Actas de la Academia Nacional de Ciencias de los Estados Unidos de América, aprobado el 23 de febrero de 2009, citado en el artículo "Estudio: Hierbas agregadas a un vino egipcio de 5.100 años" en el sitio web de LDNews, consultado el 15 de abril de 2009).
52. Ghaliounghui P. *The Physician of Pharaonic Egypt*. Al-Ahram Center For Scientific Translation. 1983.

**JUICIO CRÍTICO DEL TRABAJO DE INCORPORACIÓN “LA  
MEDICINA EN EL ANTIGUO EGIPTO”  
DE LA DOCTORA AIXA MÜLLER DE SOYANO**

*Dra. Consuelo Ramos De Francisco*<sup>1</sup>

Ciudadano Dr. Daniel Sánchez, Presidente (E) de la SVHM  
Señores Miembros de la Junta Directiva y del Comité Editorial  
de la Revista de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina  
Estimados Miembros de esta Sociedad, Individuos de Número, Eméritos,  
Miembros Correspondientes, invitados especiales, Señores Académicos  
Dra. Aixa Müller , recipiendaria de hoy,  
Dr. Andrés Soyano, hijos y demás familiares, amigos, invitados especiales,  
señoras y señores...

Debo agradecer a la Junta Directiva de esta Corporación y al Jurado evaluador del trabajo que se presenta hoy en este recinto por la confianza brindada a mi persona al haberme designado para hacer las consideraciones pertinentes y el Juicio Crítico al trabajo “*LA MEDICINA EN EL ANTIGUO EGIPTO*”, presentado por la Dra. Aixa Müller de Soyano para su incorporación como Individuo de Número de esta sociedad científica, en el sillón XXIV, el cual ha sido ocupado por los distinguidos galenos venezolanos Héctor García Chuecos (1952), Manuel Rodríguez Navarro (1972) y Julio César Potenziani (2004).

Igualmente constituye para mí un honor recibir a la Dra. Aixa Müller de Soyano como Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina en un tema trascendente, histórico-médico y de nuevas revisiones y hallazgos.

Antes de pasar a la síntesis del juicio y análisis crítico de este denso trabajo, haremos algunas consideraciones académicas, profesionales y personales de la Dra. Müller de Soyano, quien es Miembro Correspondiente Nacional (Puesto N° 10) desde 2012. Cabe destacar que el trabajo, la trayectoria profesional y académica y la productividad científica,

---

<sup>1</sup> Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, Sillón XXXII.

ORCID 0000-0002-2320-0924; e-mail: [lacony@hotmail.com](mailto:lacony@hotmail.com).

así como los cargos ejercidos y los premios recibidos por la Dra. Müller, la identifican como una docente, investigadora y clínico, con gran compromiso social, con una vida profesional y académica difíciles de resumir en el tiempo estimado en esta sesión y de escribirlas en este juicio, pero reposa en el archivo de la sociedad copia escrita de este excelente currículum y hoy conoceremos muchos de estos aspectos.

### **Consideraciones personales, profesionales y académicas**

La beneficiaria, Aixa Müller de Soyano, es caraqueña, médica, casada con el doctor Andrés Soyano, miembro y expresidente de esta Sociedad. Han sido además, compañeros de vida y comparten muchos aspectos de sus vidas profesionales y familiares, han trabajado juntos en importantes proyectos e investigaciones científicas; en este hogar nacieron tres hijos, dos varones y una hija: Alberto Enrique y Aixa Elena son médicos especialistas (Medicina Interna y Hematología, respectivamente) y Alfredo, Ingeniero con especialización en Finanzas. Podemos comentar, además de la vida personal de Aixa, que disfrutaban de un cálido y acogedor hogar, de sus hermosos perros y plantas, es una amante de los procesos culturales, de los viajes (su pasión), de la historia, los museos y la música. Un rasgo muy especial en Aixa, es su amor por ayudar al prójimo y a las instituciones donde le ha tocado trabajar, vigilante y atenta al trabajo gerencial que le ha tocado desempeñar, mujer familiar, amiga y compañera preocupada por su actualización, la lectura y de grandes retos.

La Doctora Müller de Soyano egresó de la Universidad Central de Venezuela como Médico Cirujano en 1971. Realizó estudios de postgrado en Hematología Clínica en el Hospital Universitario de Caracas y de Hematología Experimental en el IVIC (1971-1972), es Master en Salud Pública en la Universidad de Harvard (Boston, USA, 1976.) Doctor en Ciencias Médicas de la Universidad del Zulia, con la Tesis “Anemias Hemolíticas en Venezuela”, (1982), trabajo reconocido por su excelencia científica. Profesor Titular de Universidad Central de Venezuela (desde 2005), con una carrera y trayectoria académica que refleja una importante y novedosa productividad científica relacionada con avances e investigaciones en hematología, especialmente en relación con las anemias hemolíticas y

temas inherentes, evidenciados en sus trabajos de ascensos y en un importante número de publicaciones.

Realizó estudios y entrenamientos en el en el *Children's Hospital Medical Center* de la Universidad de Harvard (EE.UU.; 1972-1976) y otros hospitales, donde desarrolló importantes proyectos de investigación, muchos de ellos reconocidos y premiados por su aporte y calidad científica, reflejados en importantes publicaciones. Ha sido asesor y tutor de varios trabajos científicos y tesis doctorales y ha participado en varios proyectos y equipos de investigación, con importantes aportes a la bibliografía médica nacional, evidenciado en un importante número de artículos científicos, publicados en revistas nacionales e internacionales, muchos de ellos galardonados.

Además, es profesor en la Cátedra de Obstetricia y Perinatología de la UCV, desde 1981 hasta la actualidad, y Profesor invitado del Postgrado de Hematología desde 1980 en la misma universidad, así como del postgrado de Geriatria y otros posgrados, es miembro de varias Asociaciones Científicas y Médicas, Profesor y conferencista invitada de la Sociedad Venezolana de Hematología.

Su vida profesional ha transcurrido, básicamente en Venezuela, no obstante, ha realizado estudios de posgrado e innumerables cursos de actualización, de avances científicos y de educación médica, en el exterior y en nuestro país. Su inquieta y permanente formación, la ha llevado a asistir y participar en numerosos eventos (Congresos, jornadas, cursos cortos, foros, talleres, conferencias, ponencias, etc.), lo cual se refleja en la asistencia y participación en más de 70 eventos científicos (tanto en Venezuela como en otros países), y su productividad científica alcanza más de 170 artículos científicos en revistas arbitradas e indizadas y en la presentación de más de 180 ponencias, lo cual le permite y habla de una actualización permanente y refleja un arduo y calificado trabajo profesional.

Ha ejercido algunos cargos como docente-investigador, Jefe Médico del Laboratorio de Eritrocitos y Leucocitos del Centro de Quimioterapia y Oncología Hematológica (MSAS-UCV, 1977-1981), siendo también director de dicho centro. Ha sido médico Coordinador de Bioquímica Materno-fetal de la Unidad de Perinatología del Hospital Universitario de Caracas (1981-1991). Externo del Hospital Quirúrgico del Valle, 1965-1966, Interno de la

Cruz Roja de Venezuela, 1966-1968. Médico Interno del Hospital Universitario de Caracas (HUC), 1968-1969. Médico Interno de la Clínica “El Ávila”, donde realiza desde 1980 su ejercicio médico profesional privado.

Fue Asistente del Servicio de Medicina Interna del Hospital “Peter Bent Brigham”, Boston, USA (1974-1976) y del Servicio de Medicina Interna del Children’s Hospital Medical Center, (1974-1976), así como en otros centros nacionales y de los EEUU, lo que le ha permitido su sólida formación y su ejercicio médico del más alto reconocimiento. Como Médico Hematólogo, tiene una sustentada experiencia, tanto en su formación académica como en su ejercicio profesional. En el MSAS, fue Jefe del Servicio de Hematología del Instituto de Oncología y Hematología de ese Ministerio (1981-1995). Fue fundador del Instituto de Oncología y Hematología del MSDS y UCV (1977-1978), en él fue Médico Adjunto de la Dirección, Médico Jefe del instituto y Director (1996-2013). Ha sido, por muchos años, Director del Banco de Sangre de la Clínica “El Ávila” (desde 1980), así como Vicepresidente y Tesorero del Banco de Drogas Antineoplásicas de Venezuela (BADAN; 1989-1993). Miembro de varias Sociedades Científicas y Académicas (nacionales e internacionales), en algunas de las cuales ha sido miembro de su directiva. Es Miembro Correspondiente de la Academia de Medicina, habiendo sido ya electa como Individuo de Número para ocupar el sillón I; es también Miembro correspondientes de nuestra corporación con una activa participación. (\*Para la fecha de la publicación de este artículo en la revista ya la Dra. A. Müller se había incorporado como individuo de Número de la Academia Nacional de Medicina, 2019)

### ***Reconocimientos y Premios***

La Dra. Müller de Soyano, ha recibido un considerable número de reconocimientos y premios, por su destacada trayectoria profesional, así como por la relevancia de su trabajo científico. Por solo citar dos, ha recibido la Orden “Andrés Bello” y la Orden “J.M. Vargas” (UCV). Ha ganado, en 5 oportunidades, el “Premio de la Sociedad Venezolana de Hematología” al Mejor Trabajo Científico (1992, 1993-94, 96-97-98).

Premio CONADES en docencia-investigación (1998).

Premio “José Tomás Arráiz” de la Academia Nacional de Medicina, 1982.

Premio Científico del Colegio de Médicos del Estado Miranda, mejor trabajo de Investigación, 1982. Mención honorífica por su trabajo de Investigación en el VII Congreso Venezolano de Hematología (2001).

Premio de la Fundación “Polar” como “Gerente de Salud del Instituto de Oncología y Hematología, MSAS-UCV (2007).

Reconocimiento a la Excelencia Médica Venezolana, otorgado por la Red de Sociedades Científicas Venezolanas, 2006.

Como podemos ver, en esta apretada síntesis, la trayectoria profesional y científica de la Dra. Aixa Müller como médico, investigador, docente y clínico es sólida, profunda y extensa, con un gran sentido humano y de gran proyección.

## **JUICIO CRÍTICO**

Hoy, en esta sesión especial, la Dra. Aixa Müller de Soyano, nos presentó una densa revisión y un sólido estudio sobre la medicina del antiguo Egipto. Tema por lo demás extenso pero totalmente vigente y vistos bajo nuevos enfoques, a la luz de los adelantos y nueva tecnología científica. Refiere que los conocimientos de la medicina egipcia antigua, se encuentran, como lo vimos expresado en el trabajo, principalmente en los llamados “papiros médicos“. En tal sentido, la Dra. Müller detiene la mirada sobre los contenidos encontrados en los citados papiros y refiere una descripción histórica de este largo proceso, nos introduce en el tema, presentándonos una tabla descriptiva de los papiros más importantes y los hallazgos descritos, identifica los papiros médicos redactados en escritura hierática y ubicando el título, fecha de copia y tema de cada uno de ellos.

Se estima que existían muchos más papiros médicos, pero que se han perdido a lo largo de la historia. Como podemos apreciar refiere una historiografía de su largo y denso estudio de la medicina egipcia. La mayoría de los conocimientos de que disponemos de la medicina egipcia los hemos obtenido a través de papiros de contenido exclusivamente médico. Su antigüedad data de entre los años 1900 y 1200 a. C. y, en un principio, pertenecieron a los treinta y dos Libros Herméticos (sagrados), que estaban dedicados al Dios Toth, el protector del arte caligráfico. Los Libros Herméticos están constituidos por largas tiras enrolladas que se elaboran con el tallo de la planta del papiro (*Cyperus papyrus*)

La Dra. Müller relata, describe y analiza la exhaustiva revisión aportada por su investigación histórica sobre estos hallazgos, identifica la presencia de los temas tratados en cada uno de los papiros médicos descritos y analizados a luz de una nueva mirada, refiere, su contenido, enfermedades, tratamientos, vida, ilustraciones, descripciones, figuras, posturas y recetas, sobre este último aspecto nos relata e identifica la descripción y el gran uso de plantas en la medicina de ese periodo histórico.

### **Los papiros**

Figuran entre los papiros los de *Lahun o Kahun*, el de *Ramesseum*, Edwin Smith, *Ebers*, el papiro de *Berlín*, *Hearst*, Londres, *Carlsberg VIII*, *Chester Beatty VI*, *Brooklyn Snake*, *Londres*, *Leyden*, *Crocodilópolis*, los cuales incluyen descripciones de avanzados conocimientos que la medicina egipcia legó a las civilizaciones posteriores. Los dos últimos papiros mencionados (*Leyden*, *Crocodilópolis*) están referidos a la medicina general y elementos mágicos (1).

Sabemos que estos textos del Antiguo Egipto fueron escritos sobre papiro (papel de la planta de papiro) en escritura hierática (no jeroglíficos) que describen una visión de sus observaciones, prácticas y procedimientos médicos (1), cuyos escritos eran transcritos por escribanos, que eran personas muy especiales y considerados maestros. Pudimos ver y apreciar como los papiros muestran detalles sobre enfermedades, sus diagnósticos y los remedios aplicados, los cuales incluyen tanto hierbas, minerales, tinturas, así como cirugía, partos, prótesis y “hechizos mágicos” y sagrados.

En relación a los aportes a la farmacopea, ya desde 1926 el historiador de la ciencia R. Dawson destacó el análisis y precisión en el uso de las plantas medicinales descritas en estos papiros (albahaca (para el corazón); la sábila (acíbar) o áloe para los parásitos; la belladona para el insomnio y el dolor, aceites, tinturas, entre muchas otras) y sus resultados en el uso de ellas, así como los extractos, aceites, tinturas, etc., (2) haciendo comprobación de ellas es importante destacar la vigencia de estos estudios y la revisión actual de los mismos bajo nuevas ópticas por investigadores de varias universidades, los cuales constituyen en muchos casos importantes proyectos financiados para dar continuidad a estas investigaciones en la búsqueda de nuevos hallazgos, de nuevas interpretaciones y de continuar abriendo investigaciones sobre esta cultura que dio a la humanidad uno de los

legados más profundos y completos sobre las enfermedades y practica médica de esa época.

### **Tratamientos y casuísticas**

Los textos médicos sobre papiros del Antiguo Egipto, describen una visión de sus prácticas conocimientos y procedimientos médicos. Los papiros muestran detalles sobre enfermedades, su diagnosis y los remedios a ser aplicados, que incluyen hierbas, y prácticas, como cirugía y hechizos mágicos.

Se estima que existían muchos más papiros médicos, pero que se han perdido, debido al expolio sufrido. Se atribuye la pérdida de innumerables documentos en el tiempo y una de las causas fue la desaparición de la Biblioteca de Alejandría, somos conscientes de que su rica cultura, que floreció durante más de 3.000 años antes de la era cristiana, mostró avances significativos. El estudio más amplio de los papiros médicos, hasta la fecha, fue realizado por la Universidad de Berlín y titulado "Medizin der alten Ägypter" (*Medicina del antiguo Egipto*) ampliamente analizado por la Dra. Müller. Por su parte el Papiro Edwin Smith, es la única copia superviviente de parte de un libro de texto del Antiguo Egipto sobre cirugía de trauma. Este papiro toma su nombre del arqueólogo Edwin Smith, quien lo adquirió alrededor de 1860; es el más detallado y sofisticado de los papiros médicos existentes. Se considera como el texto de cirugía más antiguo del mundo. Le han señalado como el «Primer Manual de Cirugía», citado también por el J.J. Puigbó.

Una de las fuentes históricas más importantes con respecto al Egipto de los faraones y, desde luego, la más relevante en lengua griega revisada en este trabajo es la "*Crónica egipcia*" de *Manetón*, quien refiere que la medicina en el antiguo Egipto se enseñaba en las "casas de la vida" adjuntas a los templos. En ellas se realizaban *los cuidados* especiales a los enfermos y se formaba específicamente a médicos por medio de prácticas controladas por los sacerdotes, prácticas que luego aquellos ejercían con los pacientes.

Se observa en este análisis, partos, enfermedades de la infancia y odontología; sobre este último aspecto podemos señalar: " El mastaba de Hesire, un alto oficial del rey Zoser, jefe de los dentistas y médicos (cerca 2700 a. C.).

Hoy día la Universidad de Jaén (España), las de Egipto, Alemania y otras en EEUU desarrollan una serie de proyectos en esta disciplina, *trabajan en importantes proyectos*

sobre “La Egiptología”, así como los “METODOS DE PALEOPATOLOGIA» y Paleomedicina, los cuales indagan sobre el significado de las enfermedades y su impacto sobre las poblaciones antiguas, revisan los hallazgos y descripciones y las características básicas de este período como lo son:

- a) Una terminología descriptiva que facilita la comparación;
- b) Empleo de técnicas de diagnóstico diferencial más efectivas;
- c) Mejoramiento en la interpretación del impacto individual de la enfermedad;
- d) Establecimiento del nivel poblacional en la experiencia patológica;
- e) Mejoramiento en la interpretación del proceso patológico, en tejidos antiguos;
- f) Uso efectivo de nuevas tecnologías (metodología que ha impactado las investigaciones) como la radiología, laser, tomografía, entre otros, así como el crecido interés por la momificación, técnica incorporada a sus costumbres funerarias. Por tanto, la información de las etiquetas de momias debe encuadrarse y entenderse, dentro del esquema ritual del enterramiento egipcio, practicado por egipcios autóctonos o por población mezclada, así como por ciudadanos romanos, al aprender y cultivar el mundo funerario egipcio.

Es importante destacar que esta brillante exposición estuvo sustentada en vistosas imágenes (1).

### **A manera de colofón: Transcendencia Médica y Odontológica**

En tal sentido cuando pareciera a la luz de nuestro entender que estas descripciones hubiesen quedado en ser mera historia descriptiva, han surgido nuevas y complejas investigaciones. En el papiro de Smith se observa el nacimiento del quehacer científico en la medicina antigua. Se fundamenta en la observación, recolección y clasificación de los hechos y en la aplicación de un proceso mental inductivo, además de conocerse como el primer tratado de cirugía conocido (3). Estos papiros descritos minuciosamente en su contenido, objetivos e interpretaciones en el trabajo presentado por la Dra. Müller, permiten retomar el tema, y observar a la luz de la medicina actual y después de exhaustivos estudios que hemos de volver a poner nuestros ojos en ellos; cada vez vemos como surgen nuevos elementos que abren nuevas investigaciones. Podemos destacar la revisión de la estructura social del sistema de salud del antiguo Egipto, así como el manejo y conceptos de tratamientos de patologías en planos que podríamos señalar como pre-

científicos, lo que se puede afirmar a partir de recientes trabajos sobre los papiros médicos que demuestran que los antiguos egipcios practicaron la medicina en un método basado en la observación clínica de la enfermedad; demostrado en el papiro de Smith, el cual comprende una colección de casos de cirugía, con diagnósticos, tratamientos y pronósticos. No podemos dejar de mencionar el gran valor de la revisión la “Casa de Vida “(en egipcio: «Per Anj»), nombre dado a la institución existente en el Antiguo Egipto, dedicada a la enseñanza; en su nivel más avanzado, funcionaba, igualmente, como biblioteca, archivo y taller de copia de manuscritos. Las Casas de Vida eran accesibles sólo a los escribas, sacerdotes y médicos.

La visión del mundo del siglo XXI nos induce a pensar en la medicina egipcia y su visión social y la atención especializada, comparándola con los servicios actuales, pero lo primero que es necesario tener en cuenta, es el hecho de que, por lo que sabemos, el sistema dependía del templo, contemplado éste como una institución altamente especializada.

A partir de los estudios más recientes de estos papiros han sido trabajados bajo los conocidos “METODOS DE PALEOPATOLOGIA” y la PALEOMEDICINA, y se ha constatado la práctica de la urología desde el punto de vista quirúrgico y farmacológico, así como de otras enfermedades (3). Se realizan investigaciones cada vez más profundas en observaciones odontológicas, traumas y en embalsamiento. Nuevos estudios han evidenciado el manejo del dolor basado en la hipnosis para lo cual parece (a la luz de estos investigadores) que existe una medicina basada en la evidencia y se demuestra cada vez más el poder y control del individuo. Indiscutiblemente hubo observación, racionalismo, magia y religión, posteriormente el método experimental y la observación se combinan y sustituyen a la magia y al hechizos y se evidencia la presencia de una farmacopea y su uso.

Otro importante hallazgo es el referido a la malaria en el Egipto Antiguo. Nerlich y col. describen e identifican de manera inequívoca el ADN de *Plasmodium falciparum* en momias de hace aproximadamente 4.000 años. Experimentos recientes analizaron 91 muestras de tejido óseo de momias y esqueletos antiguos, lo que sustenta aún más evidencias. La figura de *MANETON* es, sin lugar a dudas, una de las más sugerentes entre las que integran el conjunto de autores egipcios que utilizaron el griego como lengua escrita (2). El tema presentado hoy evidencia el conocimiento que tenemos sobre la medicina cuyo

contenido proviene de los diversos papiros descritos; como señaláramos el papiro de Edwin Smith es el documento quirúrgico más antiguo que se conoce, pues data del siglo XVII a. C. y transcribe conocimientos de una época anterior.

***Conclusiones inherentes al trabajo:***

Vemos en este enfoque la importancia de retomar y reestudiar la medicina Egipcia, de volver nuestra mirada a estos importantes aportes, en el papiro de Smith, el cual nos ilustra acerca de cómo pudo haberse practicado la medicina en el antiguo Egipto (estructura social de la atención médica), pero lo más relevante es que estos papiros (especialmente el Smith) constituyen los primeros documentos de carácter médico en la historia, reflejan un estudio basado en la observación objetiva, a sabiendas que no se excluyen todas las “*percepciones mágico-religiosas*” presentes aun hoy día, así como el marco cultural e importantes aportes (4). Se puede afirmar a partir de los más recientes trabajos sobre los papiros médicos que los antiguos egipcios, practicaron la medicina bajo el método basado en la observación clínica de la enfermedad.

Hoy día la teoría de que los conocimientos de la medicina egipcia fueron legados a Grecia, y pudieron ser importantes para el desarrollo de la posterior medicina hipocrática se evidencia en los hallazgos al encontrar referencias a la medicina egipcia, tanto en La Odisea de Homero (s. VIII a.C.), así como en la historia de Heródoto (484-425 a.C.) quien incluso describe las distintas especialidades médicas que existían (5).

La semejanza que existe entre el actual método clínico y lo descrito en el papiro de Smith, hace pensar fuertemente en la idea de que el origen de la medicina, o al menos bases sólidas de ella, pudo haberse encontrado en el antiguo Egipto. A partir de los estudios más recientes de Papirología y los conocidos METODOS DE PALEOPATOLOGIA\*\* y PALEOMEDICINA\*\* (Por paleopatología “se entiende el estudio de los rastros de enfermedad dejados en fósiles y momias.” Incluye también el estudio de los signos relacionados con la enfermedad en objetos arqueológicos). Cabe señalar que Sir Marc Armand Ruffer (1859 – 1917) fue un patólogo y bacteriólogo alemán e inglés, quien en un documento titulado “Studies in Paleopathology of Egypt” (1914) propuso la paleopatología

como el estudio deductivo de las enfermedades en fósiles. Con estas propuestas gradualmente fue surgiendo un gran número de científicos que seducidos por esta mezcla de historia, arqueología, medicina, paleontología y anatomía comparada, establecieron una ciencia verdaderamente apasionante. El avance de estas disciplinas han permitido encontrar bacterias fosilizadas en formaciones geológicas de 3.500 millones de años atrás. Por su parte la paleomedicina “se entiende como las huellas de una acción médica dejadas en fósiles, momias y objetos arqueológicos”, métodos que han permitido constatar con mayor evidencia la práctica de una medicina menos religiosa o mágica y más quirúrgica y farmacológica (5,6,7).

Frente a esta perspectiva es evidente el valor y la importancia de este denso y minucioso trabajo desarrollado por la Dra. Aixa Müller, con una revisión de una valiosa y exhaustiva bibliografía. Como señalamos trae nuevamente el tema para actualizar, revisar y dar una mirada con una nueva óptica y perspectiva científica de todas esas experiencias descritas en estos papiros a la luz de una visión médico-histórica en medio de nuevas realidades tecnológicas y a la luz de la nueva ciencia.

Indiscutiblemente son valiosas y genuinas las razones científicas e históricas en el abordaje de este tema en el trabajo presentado por la Dra. Müller, y también son razones de peso, el denso y sólido currículo que muestra en su dilatada y fructífera vida académica y profesional...

Por estas y muchas otras razones, quiero expresarle, en nombre de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina y en el mío propio, que nos sentimos muy orgullosos y honrados de su incorporación a esta Corporación, *como individuo de Número en el Sillón XXIV*, y le damos una calurosa y cordial bienvenida para que nos continúe acompañando y enriqueciendo la productividad científica de esta Sociedad.

*“Dra. Aixa Müller de Soyano, sea usted bienvenida, como Individuo de Número, a esta corporación. Reciba, en nombre de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, de su Junta Directiva, del Comité Editorial de nuestra revista y de mi persona, nuestras más expresivas felicitaciones...”*

## REFERENCIAS

1. Müller de Soyano, A (2018). La Medicina en el Antiguo Egipto (Trabajo de incorporación como Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, *sillón XXIV*) Caracas, Diciembre 12 /2018, (texto inédito, se adjunta en esta publicación)
2. Vallejo, M.R.; Pardo, M; Peral, D.) Revisión de un grupo de familias botánicas con interés medicinal. Disponible en: [https://www.dip-badajoz.es/cultura/ceex/reex\\_digital/reex\\_LXIII/2007/T.%20LXIII,%20numero%20extraordinario%202007/RV001249.pdf](https://www.dip-badajoz.es/cultura/ceex/reex_digital/reex_LXIII/2007/T.%20LXIII,%20numero%20extraordinario%202007/RV001249.pdf) (consultado el 27/11/2019).
3. Vargas, A.; López, M.; Lillo, C. y Vargas, M.J. El papiro de Edwin Smith y su trascendencia médica y odontológica. *Rev. Méd. Chile.* 2012; 140 (10).
4. Puigbó JJ. *El papiro de Edwin Smith y la civilización egipcia.* *Gac. Méd. Caracas* 2002; 110 (3): 378-85.
5. Nunn JF. *La Medicina del Antiguo Egipto.* México: Editorial Fondo de Cultura Económico; México, pp: 275, 278-288.
6. BBC Mundo (15 julio 2017) Las prácticas médicas de Antiguo Egipto que aún se utilizan Redacción disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-40610780>. (consultado 30/11/2018)
7. Ávila-Rivera, JG, (2018). La Paleopatología y Paleomedicina. Disponible en: <https://saberesyciencias.com.mx/2018/07/09/la-paleopatologia-paleomedicina>. (Consultado el /07/09. 2018)

# LA PIONERA Y EL PATRIARCA DE LA ENFERMERÍA VENEZOLANA<sup>1</sup>

*Dra. Olivia Zurita Ponce<sup>2</sup>*

## RESUMEN

*Paulita Santiago de Sanoja nació en Yajaja (Puerto Rico) el 23 de marzo de 1905. Se graduó a los 23 años de edad en la Escuela de Formación de Enfermeras del Hospital Presbiteriano de San Juan de Puerto Rico el 20 de agosto de 1928. En 1930 llega a Venezuela contratada por la recién creada Policlínica Caracas para encargarse de los servicios de enfermería de esa institución. Vista la deficiencia de personal de enfermería capacitado emprende una campaña para promover la creación de Escuelas de Enfermería, en la cual contó con la colaboración del doctor Francisco Antonio Rísquez. Se desempeñó como Directora de varias escuelas públicas de enfermeras entre 1936 y 1958, año en que funda la Escuela Particular de Enfermeras Trabajo y Estudio, con un plan de estudios de 4 años y de la cual egresaron 13 promociones. También tuvo una destacada actuación gremial que se inició en 1941 con la fundación de la Asociación Venezolana de Enfermeras Graduadas, de la cual fue su primer presidente. Falleció en Caracas el 30 de septiembre de 1975, a los 70 años de edad.*

**Palabras clave:** *Paulita Santiago de Sanoja, Francisco A. Rísquez, Escuela de Enfermería, Historia de la enfermería.*

## ABSTRACT

### THE PIONEER AND THE PATRIARCH OF VENEZUELAN NURSING

*Paulita Santiago de Sanoja was born in Yajaja (Puerto Rico) on March 23, 1905. She graduated at 23 years of age from the Nursing School of the Presbyterian Hospital of San Juan de Puerto Rico on August 20, 1928. In 1930 arrives in Venezuela hired by the recently created Caracas Polyclinic to take charge of the nursing services of that institution. In view*

---

<sup>1</sup> Trabajo de incorporación como Individuo de Número (sillón XXXIII) de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, fundamentado en entrevistas y testimonios de personas relacionadas con la biografiada y en la revisión del archivo de la familia Sanoja Santiago.

<sup>2</sup> Enfermera y abogado; miembro correspondiente nacional por el Dto. Metropolitano.

*of the deficiency of trained nursing personnel, she began a campaign to promote the creation of Nursing Schools in Venezuela, in which she had the collaboration of Dr. Francisco Antonio Rísquez. She served as Director of several public schools for nurses between 1936 and 1958, the year in which she founded a Private School for Nurses, with a 4-year study plan from which 13 classes graduated. He also had an outstanding union performance that began in 1941 with the founding of the Venezuelan Association of Graduate Nurses, of which he was its first president. He died in Caracas on September 30, 1975, at the age of 70.*

**Keywords:** *Paulita Santiago de Sanoja, Francisco A. Rísquez, Nursing School, History of nursing.*

## **INTRODUCCIÓN**

Hablar de Paulita Santiago de Sanoja es recordar a una emprendedora mujer, que la vida trajo a Venezuela para desarrollar la carrera de Enfermería con la vocación de una enfermera maestra que hizo de la docencia su apostolado, llegando a considerársele Pionera de la Enfermería venezolana; enseñó a varias generaciones de esta noble profesión que hoy, a 114 años de su nacimiento, cumple 88 años de la legalización de la carrera. Escribir su apasionante vida es enfatizar su historia como legendaria dama que vino desde Puerto Rico a iniciar su nueva vida en nuestra tierra. Hurgando en la historia de la isla Borinquen, nombre indígena de la que hoy es Estado Libre Asociado de los Estados Unidos de Norte América, me doy cuenta de los grandes lazos que nos unen a esta importante nación a través de la existencia de la enfermería venezolana. Muchas de las enfermeras llegadas a Venezuela a mediados del pasado siglo son puertorriqueñas como lo fue Paulita. Desde la Isla del Encanto llega a nuestro país esta estelar mujer, joven y soñadora, para traernos esos conocimientos que aún quedan en el recuerdo de quienes tuvimos la gracia de Dios de ser sus alumnas.

## **DATOS BIOGRÁFICOS**

Nació Paulita Santiago (Fig. 1) el 23 de marzo de 1905, en Yayuya, Municipio de Puerto Rico, en una región montañosa central de la isla, al norte de Ponce, dando su primer llanto por la vida y posteriormente, a los seis años de su existencia, presencia que su

terruño natal es azotado por una tormenta que la deja sin sus padres y sin un cercano familiar, lo que obliga a las autoridades a colocarla como refugiada en el Hospital de San Juan de Puerto Rico, recibiendo el apoyo solidario de los profesionales de la salud de la época, prodigándole amor, educación primaria y secundaria, hasta graduarse de enfermera, con calificaciones sobresalientes, en la Escuela de Formación de Enfermeras del Hospital Presbiteriano de San Juan de Puerto Rico (*Presbyterian Hospital Training School for Nurses*), el 20 de agosto de 1928 (Fig. 2), a los 23 años de edad, siendo jurado examinador un tribunal de médicos.



Figura 1. Paulita Santiago de Sanoja. Pionera de la enfermería en Venezuela.

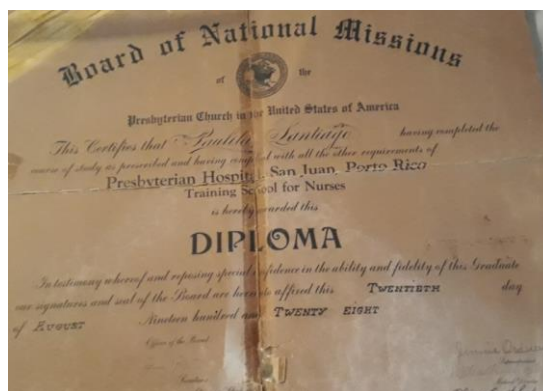


Figura 2. Diploma de graduación de Paulita Santiago (20 de agosto de 1928)

De todo esto se puede hilar que, quizás en el hospicio recibió las enseñanzas que la convirtieron en esa enfermera de templanza y le llevaron a ocupar importantes cargos en instituciones de salud en su país, entre ellos el de Instructora de Enfermería, en el que se destaca la creación del primer curso de Post Básico en la primera Unidad Sanitaria de

Puerto Rico, auspiciada por la Fundación Rockefeller. Se desempeñó como enfermera en la empresa “P. R. Relwallight and Power Co”. Prestó sus cuidados de enfermería en la Clínica Psiquiátrica “Julia”, de Puerto Rico, centro asistencial familiar del Dr. Mario Julia donde se atendían a veteranos de la Primera Guerra Mundial. Antes de venir a Venezuela también laboró en el Hospital Presbiteriano, dedicado a obras sociales, atendiendo a personas menesterosas, institución donde fue creada la primera Escuela de Enfermería de la Isla, de donde egresó, según documentación original de su título, institución en la cual fue nombrada Presidenta de la Sociedad de exalumnas por su condición de armoniosa lideresa.

### **EN VENEZUELA**

La joven enfermera llegó a Venezuela en noviembre de 1930, contratada por la Policlínica Caracas, donde comenzó su virtuosa y vertiginosa carrera como Jefe de Enfermeras; solicita hacer su reválida y es informada que no necesita hacerlo por no existir estudios de enfermería a su nivel en el país; de este hecho se desprende la iniciativa de la creación de estos, por lo cual envía una comunicación al Presidente de Venezuela, General Juan Vicente Gómez, el año 1931, exponiendo la necesidad de esta formación para las personas que realizaban cuidados de enfermería. Es ese año que, de igual manera, llena de ilusiones, esta osada mujer, se dirige al abnegado Dr. Francisco Antonio Rísquez, exponiéndole sus proyectos; este se entusiasma y no desmaya en prestar su colaboración y prodigiosos conocimientos, debiendo destacar, en este segmento de su historia, que le correspondió, como cosas del destino, ser una de las personas que le compete cumplir el mandato de la Dirección de Instrucción Superior y Especial, de evaluar y aprobar, nada más y nada menos, a un binomio de científicos como lo fueron los doctores Rísquez y Razetti, por ser ellos miembros del Consejo Superior de Instrucción del momento; logra promover los cursos al *status* de escuela y se crea la correspondiente Escuela de Enfermeras en la ciudad de Mérida (Fig. 3), con un plan de estudios de tres (3) años, siendo designada Paulita Santiago su primera Directora y, a la vez, la primera enfermera que dirige una escuela de enfermería.



Figura 3. Sede de la primera Escuela de Enfermería en Mérida.

teniendo que enfrentar y salvar muchas dificultades como la poca preocupación e interés del público por la carrera, prejuicios sociales y la falta de preparación de las aspirantes, recayendo, en su persona, desde la educación primaria hasta la instrucción de Enfermería. La dificultad más grande que tuvo fue la de encontrarse con el único hospital de Mérida que aún existe, “Hospital San Juan de Dios”, que carecía de buenas condiciones higiénicas, viéndose en la necesidad de dirigirse al Ministerio de Instrucción Pública, solicitando autorización para la organización de un dispensario en la Universidad de los Andes, inclusive algunos gastos fueron costeados por ella con la colaboración de algunas alumnas quienes además realizaban asistencia domiciliaria; no obstante ante todas estas dificultades se ve en la necesidad de trasladarse a Caracas, con las alumnas, a la sede de la Cruz Roja en el año 1934 en busca de recursos asistenciales para una mejor preparación, continúa el peregrino viaje de la nueva carrera en el cual se destaca su traslado a la Escuela Normal de Mujeres que funcionaba en Villa Zoila en Caracas y es en septiembre de 1934 cuando rinden sus exámenes finales las referidas alumnas, con un jurado nombrado por el Ministerio de Instrucción Pública quien expide el correspondiente certificado.

Debemos significar, en letras de oro, que la llegada de Paulita a Venezuela es un hecho por demás importante y lo considero una conspiración del Universo en favor de Venezuela que, una mujer de su altura profesional y sentimental, cumpla con la materialización del sueño de muchos. De sus propias palabras “No fue fácil ante ciertas resistencias por diferentes sectores por ser extranjera,” pero la voz alentadora y decisoria del eminente médico venezolano Dr. Francisco Antonio Rísquez la estimula a no desfallecer. En 1913, Rísquez (Fig. 4) había sido director del primer curso de enfermería

dictado en la Escuela de Artes y Oficios para Mujeres (creada mediante Decreto del 28 de octubre de 1912).

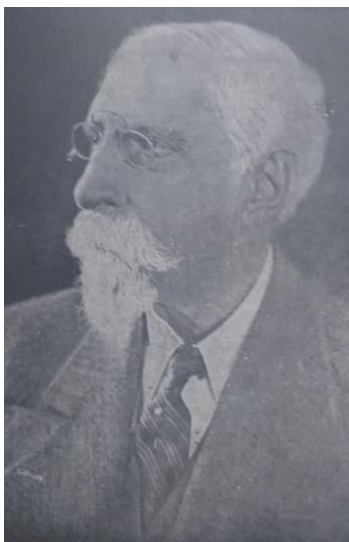


Figura 4. Francisco A. Rísquez (1856-1941)  
Patriarca de la enfermería en Venezuela

Este curso, denominado Arte de Enfermería, convertía esta empírica profesión en una verdadera carrera; sin embargo, este hecho no tuvo el impacto social deseado por él. Rísquez insiste en coadyuvar en la misión de esta digna emprendedora y soñadora con quien colaboró con denuedo, de donde infiero que fue su pasión por la medicina, de sus ciencias y artes auxiliares, que este filantrópico hombre se convirtió en el mejor aliado para conducir y orientar una canoa de ilusiones a la orilla de un innavegable río, hasta llenar de adelantos médicos a la población venezolana con los prodigiosos cuidados médicos asistenciales que requería el país, casi en condición de ruralidad. Continuando con su preciosa vida debo destacar con el recuerdo imborrable de este maravilloso ser, que para el año 1932 contrae nupcias con su compañero de vida Don Luis Antonio de la Trinidad Sanoja, en la ciudad de Mérida (Fig. 5), convirtiéndose esa unión en ejemplo de amor y convivencia. De ese matrimonio nacen dos hijos quienes, con el amor y ejemplo familiar, tuvieron un comportamiento apegado a principios y valores de calificada ciudadanía y son ellos Luis José Sanoja Santiago (†), biólogo de profesión, y Jesús Alberto Sanoja Santiago, dedicándose, este último, a la vida castrense para retirarse con el grado de Coronel del Ejército, siendo fuente directa y de inspiración para la realización de este trabajo, convirtiéndose en especial y apasionado aliado quien me proveyó de importante

documentación para insumos de estas líneas que, con respeto y admiración, dedico a la memoria de esta gran pionera enfermera.



Figura 5. Boda de Paulita Santiago con Luis A. Sanoja

En 1935 Paulita de Sanoja regresa a Caracas y se convierte en Directora fundadora de la Escuela de Enfermería del Hospital Vargas.

1936 / 1942 Directora de Enfermería del Hospital Municipal de Niños en Caracas. Durante estos años es creada la Escuela de Enfermería del Hospital de Niños y nombrada su Directora. Se destaca por su deseo de enseñar y organiza cursos de Primeros Auxilios en la Cruz Roja Venezolana.

1942 / 1943 Directora de la Escuela de Enfermeras de la Cruz Roja

1945 / 1948 Enfermera Jefe de la Unidad Sanitaria de Valencia.

1950/ 1953 Enfermera Jefe de la Unidad Sanitaria de Caracas

1959 / 1969 Asesora Técnica en el Hospital Universitario de Caracas.

Durante el año 1958 funda la Escuela Particular de Enfermería Trabajo y Estudio (E.P.E.T.E)E, inspirada en la gran debilidad por la cual atravesaba la enfermería de entonces, con la modalidad de externado y un plan de estudios de cuatro años, aprobada por el entonces Ministerio de Educación; se convierte ésta en única y sirve de ejemplo para la creación de otras instituciones formadoras al mismo estilo.

Cabe destacar que la fundadora realizó una campaña de captación en el sector de instituciones públicas para concientizar en la necesidad de profesionalizar a personas que

ya estaban en servicio, que era la mayor masa laboral en los establecimientos como auxiliares de enfermería, logra excelentes respuestas, entre otras obtiene la valiosa colaboración de la Universidad Central de Venezuela (U.C.V.) a través de la Facultad de Medicina, convirtiéndose la Escuela en una fuente de trabajo para médicos recién graduados e igualmente para bachilleres cursantes del último año de medicina, entre ellos Armando Díaz Lovera, Nicolás Celta, Gabriel Guerra Torrellas, Ramón Zamora, Rojas Muñoz, Atilio Porras y Gabriel Golding, en materias de complejidad como anatomía, farmacología y especialidades médicas, entre otras. Se preguntará este respetable auditorio la razón de dar la información de profesores médicos primero que el cuerpo de docentes de enfermería, deseo con este trabajo demostrar el vínculo histórico de solidaridad que existe entre estas carreras, debido a la condición de altruismo manifestado por Doña Paulita; de igual manera consiguió aliados de otras escuelas de la U.C.V., y del Instituto Pedagógico de Caracas para instruir en materias como Historia de Venezuela, Castellano y Literatura, Historia Universal, Inglés, Matemáticas y Desarrollo Social. Vienen a mi memoria profesores de la altura como Ronald Golding, Omar Sánchez, Felipe Álvarez y Héctor Hurtado, entre otros.

Como son las cosas en nuestra sociedad, esta escuela fue víctima de muchos ataques de parte de un sector de enfermería y varios médicos de la época, pero la forjadora de esta escuela inculcó en sus alumnas que la única forma de combatir cualquier adversidad debía ser con el conocimiento y estudio permanentes, por eso todo el cuerpo de docentes de enfermería, compuesto por insignes enfermeras, estimularon a sus semillas el tener sentido de pertenencia con su ente formador. Entre estas valiosas enfermeras se destacan las licenciadas Antonia Fernández, Margot Alfonso, María Amparo La Rosa, Rosario Sánchez, Elisa Sosa Arévalo, Iginia Ruiz y Ulandia de Toro, quienes eran maestras en el aula y asistentes en las pasantías. La “Escuela Particular de Enfermería Trabajo y Estudio” era casa dedicada sobre todo a la profesionalización de auxiliares de enfermería en servicio, con una rígida selección para las aspirantes. Durante la vida de esta institución educativa egresaron trece (13) promociones de calificadas enfermeras que se distinguieron por sus deseos de superación en la búsqueda de prestar los mejores cuidados de enfermería a la población venezolana, destacándose en diferentes áreas de especialización y en el aspecto gremial inducido por sus formadoras para defender los derechos de la profesión de

enfermería, al igual que los derechos de todo aquel que recurriera en la búsqueda de lo máspreciado del ser humano como es la vida y la salud.

Es de destacar el inquieto espíritu de lucha de Doña Paulita de Sanoja, no solo por dedicarse a iniciar e impulsar la carrera sino que, en abril del año 1941, crea con otras compañeras de la época, la Asociación Venezolana de Enfermeras Graduadas y da inicio a las grandes luchas por la conquista de un mejor estatus educativo y social para la enfermería de entonces y como no tenía donde ubicar la sede prestó su casa para el funcionamiento de la recién creada organización, ubicada en los Jardines del Valle, Quinta Yayuya, casa donde nace el primer Estatuto de la hoy Federación de Enfermeras, el 25 de abril de 1941, siendo electa la primera Presidenta de la novísima organización gremial; estimo que, aparte de tener las condiciones para presidir esta organización, es un reconocimiento a esta excelsa mujer; durante las sesiones de trabajo realizadas en su casa y ya constituida en Asociación, la Junta Directiva comienza a dar sus primeros pasos contactando otras enfermeras graduadas de diferentes centros de salud y médicos directores para buscar locales donde hacer sus actividades; es así como se realiza la tercera reunión de la Sociedad en las instalaciones de la casa de la Escuela de Enfermeras del Hospital Municipal de Niños, ubicada de Remedios a Caridad N° 32, en la Parroquia San José, donde se desarrollaron sucesivas reuniones, siendo de particular relevancia para este recuento histórico, que en el acta número 5, de fecha 21 de mayo de 1941, se decide unánimemente entre otras importantes decisiones, nombrar a personalidades que colaboraron con esta incipiente profesión y gremio a Miembros Honorarios, ellos fueron el General Isaías Medina Angarita y esposa, General Eleazar López Contreras y Sra., Doctor Francisco Antonio Rísquez y Sra., Dr. Julio García Álvarez y Sra., Dr. P. González Rincones y Sra., Dr. Rafael González Rincones y Sra., Dr. Antonio J. Castillo y Sra., Dr. Gustavo Machado y Sra., Dr. Fernando Rubén Coronil y Sra., y las señoras María Escobar Saluzzo y Margarita Guinán. Para cumplir con esta misión se constituyen en comisión la cual fue presidida por la pionera e integrada por otras calificadas enfermeras tales como Carmen Cadenas, María T. Dávila, Bertha Poleo y Emérita Cordero, para hacer entrega personal de su selección y nombramiento, lo cual fue recibido con gran alegría y satisfacción. Nunca imaginó tan distinguida comisión que uno de los Honorarios fallecería a los dos meses, el Patriarca e Ideólogo de la Enfermería, el Ilustre e inolvidable

Francisco Antonio Rísquez que no solamente fue galeno, sino también un destacado maestro que fue un irradiador de luz en diferentes áreas de la vida nacional tanto por su proficua personalidad, sentimientos de amor marcados hacia la familia y lo demuestra con frases de sus escritos como: “Mi madre es una santa, mi padre un héroe del trabajo”, “No olvido mi primer maestro, Andrés Aurelio Level, quien me motivo a amar las letras y el magisterio” destacando a su vez la influencia en su vida como un modelo a seguir las enseñanzas de Jesús Muñoz Tébar entre las cuales destaca: “La difícil conciliación de la pulcritud con la pobreza”.

Después de ir hilando los actos de los insignes, me permito inferir que este merecido agradecimiento es por haber sido grandes aliados para materializar todo lo realizado en el nacimiento de la Enfermería Venezolana, deduciendo por los hechos y escritos realizados por su hijo, que Doña Paulita llega a nuestro país contratada por la Policlínica Caracas, a través del Dr. Julio García, Fundador y Presidente de esta clínica. Al hacer esta investigación puedo afirmar que la profesora Sanoja trató, dentro de las posibilidades de la época, ubicar la profesión en altos niveles sociales, políticos, administrativos y culturales y demostró con su actuar la altura de sus sentimientos de progreso y ascenso de la profesión. Demuestra Paulita Sanoja su humildad y carácter de luchadora cuando, después de ser la primera Presidenta y fundadora de la Asociación de Enfermeras, acepta ser Vicepresidenta en el año 1950, en su empeño por la recuperación y relanzamiento de la organización, siendo presidida en ese entonces por otro adalid de nuestra profesión como fue la Srta. Antonia Fernández, gestión en la cual se proponen la revisión del Estatuto con asesoría del Dr. Fernando Rubén Coronil, brillante profesional de la medicina venezolana; entre las modificaciones del cuerpo estatutario propuso la creación de convertir la organización en Colegio de Enfermeras de Venezuela, ilusión que se materializa 20 años después, en el año 1970.

No solamente esta valiosa mujer se dedicó a la enfermería en funciones docentes y asistenciales, sino que orientó parte de su intelecto y tiempo en proyectar su talento en otras áreas de la sociedad caraqueña tales como:

- A) Miembro fundador de la Unión de Amas de Casa en el año 1942.
- B) Fundadora de los cursos de Primeros Auxilios en la Escuela Experimental Venezuela.
- C) Miembro del Ateneo de Caracas.

- D) Miembro de la Sociedad de Salud Pública.
- E) Presidenta del Comité social de la Escuela Experimental de Venezuela.
- F) Presidenta de la Asociación de Enfermeras de Salud Pública.

Toda su actividad dedicada a Venezuela, por el impulso del amor hacia su segunda patria, le hacen acreedora de méritos, distinciones y reconocimientos entre los cuales se destacan:

- 1) Diploma de la Asociación de Enfermeras de Salud Pública.
- 2) Diploma por la Junta de Beneficencia Pública del Distrito Federal durante la celebración de los 25 años del Hospital de Niños por ser miembro fundadora.
- 3) Miembro Honorario de la Asociación de Inspectores de Sanidad.
- 4) Pergamino de la Asociación Venezolana de Enfermeras Profesionales.
- 5) Alfiler y Diploma de la Asociación Venezolana de Enfermeras a los 25 años de su fundación.
- 6) Medalla de Oro de las exalumnas de la Escuela de Enfermeras del Hospital de Niños, a los 10 años de su graduación.
- 7) Reconocimiento Nacional por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, momento desde el cual es nominada como "PIONERA DE LA ENFERMERÍA EN VENEZUELA" siendo Directora de la Escuela Particular de Enfermería "Trabajo y Estudio" (Fig. 6).

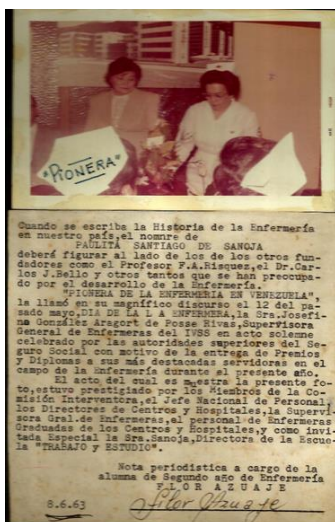


Figura 6. Declaratoria de Paulita Santiago como "Pionera de la Enfermería en Venezuela".

En este delicado trabajo no puedo dejar de incluir testimonios de enfermeras privilegiadas de haber sido orientadas al ser alumnas de esa dama de blanco en las aulas de su última creación en docencia, como fue la Escuela Particular de Enfermería "Trabajo y Estudio" llamada cariñosa y popularmente "Paulita Sanoja" quienes con mucha responsabilidad y acertados recuerdos con el cabello encanecido recordaron inolvidables momentos de la presencia de un ser tan preclaro como fue la pionera.

## TESTIMONIOS

**Rosario Sánchez.** Enfermera preclara Maestra de la Enfermería venezolana, de quien me siento orgullosa de ser su alumna. Opinó lo siguiente:

"Considero que Paulita fue de capacidad integral combinado con vocación de servicio mística y liderazgo logró infundir en sus alumnas excelentes iniciativas en el plano asistencial, docente e investigación; fui su compañera de trabajo de tiempos imborrables de mi memoria por el cual siento particular admiración, Sra. Sanoja excelente relacionista pública, persistente acuciosa y determinante y esto infundió en sus alumnos, ella particularmente se desarrolló en altos niveles sociales, administrativos y culturales. Siempre pensó en un profesional integral y buen ciudadano. De mi parecer fue una visionaria y que Venezuela y su enfermería le deben mucho".

**Petra Zurita de Chacín.** Integrante de la primera promoción de la "E.P.E.T.E" de 1963 evoca después de escarbar sus recuerdos lo siguiente:

"Recuerdo a un ser formador de grandes virtudes, quien nos enseñó a entender y asimilar los sinsabores de la vida tanto en lo personal como en lo profesional, que la actividad escogida por nosotras es un estilo de vida y una manera ser, que siempre hay que lograr estar preparados para todos los adelantos de la carrera y no debemos dejar de estudiar nunca igualmente dejar muy en alto profesión y la escuela".

**María Edilia Morales de George.** Representante de segunda promoción de nombre Armando Díaz Lovera afirmó lo siguiente:

"Soy testimonio de la labor de Paulita Sanoja quien me recibió con gran afecto e inquietud quizás por la edad de mi aspiración de ser enfermera; me enseñó y hoy

rememoro, por ejemplo que era muy entregada a su profesión de enfermera docente, muy rigurosa, nos educó con valores y siempre nos decía: “No se puede saber solo Enfermería. Hay que tener preocupación por la cultura, las artes, siempre en sintonía con la ética”.

**Eris de las Mercedes Palacios.** Egresada de la última promoción, nos afirma lo siguiente: "En este proceso de clausura de la Escuela fueron dos factores determinantes para que su promoción fuese denominada con el nombre de esta eximia enfermera. Privó el reconocimiento de su esfuerzo y la dolorosa decisión del cierre de las escuelas técnicas".

Es entonces cuando esta venezolana de sol y esfuerzo se despide del ámbito docente emprendiendo su retirada para disfrutar de su familia, entre ellos sus nietos, seguir como mentor de quienes continuaríamos sus enseñanzas haciendo caso a sus consejos, proyectando su legado y enaltecendo su nombre. Es a los 70 años de edad cuando atendiendo el llamado de Dios pasa a otro plano para hacer coro con Ángeles, el día 30 de septiembre de 1975 y seguir desde el cielo su lucha por la salud de los pueblos y de la gente más desposeída. En esta historia me permito citar palabras de su hijo:

“Madre sé que te hicieron muchos honores, pero el estar al lado de Dios no lo superará” tu hijo Jesús Sanoja Santiago.

Tuve el privilegio de ser su alumna, estoy segura de haber captado sus enseñanzas pero tengo la certeza que ella es irreplicable, es así como por mi admiración quiero dejar plasmado en este trabajo, huellas de mi existencia como enfermera y la regalía que me dio la vida de haber tenido dentro de mis formadores a este eximio personaje la cual es una de mis fortalezas en el tránsito, que dentro de sus enseñanzas estuvo el reconocer al Patriarca Francisco Antonio Rísquez como magnánimo en el acontecer de la salud y la sociedad del siglo XX. Para concluir me permito afirmar que si me toca estar aquí, amar aquí, es por mandato divino, solo con esta convicción puedo aprender todo lo que este lugar tiene para enseñarme y aprovechar toda su riqueza. Si estoy aquí, ahora este es mi lugar hoy, es el mejor lugar del planeta para mí. Para terminar, inspirada en las vidas de la Pionera y el Patriarca me permito un consejo para las nuevas generaciones: “Copia de tu maestro lo mejor, si consigues una piedra en tu andar no permitas que detenga tu avanzada, recuerda el río que sigue su cauce y deja la piedra, sigue, continua, sin volver la vista atrás, supera a tu maestro y que siempre sea para bien tanto para ti como para la sociedad”.

**JUICIO CRÍTICO DEL TRABAJO "LA PIONERA Y EL PATRIARCA  
DE LA ENFERMERÍA VENEZOLANA" DE LA DRA. OLIVIA ZURITA  
PONCE**

*Dr. Cutberto Guarapo Rodríguez<sup>1</sup>*

Sres. Dres. Luis Herrera García, Presidente, y demás Miembros de la Ilustre Junta Directiva de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Sres. Individuos de Número, Miembros Correspondientes, Invitados de Cortesía.

Ciudadanos:

Dr. Leopoldo Briceño Iragorry, Presidente de la Junta Directiva de la Academia Nacional de Medicina.

Dr. Enrique López Loyo, Vicepresidente de la Junta Directiva de la Academia Nacional de Medicina.

Dra. Lilia Cruz Rodríguez (viuda) de Montbrun, Tesorera de la Junta Directiva de la Academia Nacional de Medicina.

Dra. Gioconda Cunto de San Blas, Expresidente de la Junta Directiva de la Academia de Ciencias Físicas, Matemáticas y Naturales.

Dr. Douglas León Natera, Presidente del Comité Ejecutivo de la Federación Médica Venezolana.

Dra. Ivette Lugo, Presidente de la Junta Directiva del Ilustre Colegio de Abogados del Dtto. Capital.

Dr. Luis González Blanco, Presidente de la Junta Directiva del INPRE Abogado.

Dra. Sonia Sgambatti, Presidente de la Junta Directiva de la Federación Venezolana de Abogadas.

Dr. Oscar Colina Cedeño, Director del Curso de Postgrado de Cirugía General del Hospital Carlos J. Bello de la Cruz Roja Venezolana.

---

<sup>1</sup> Individuo de Número, sillón XXXIX y Expresidente de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina.

Diputado Dr. Rafael Veloz, Expresidente del Ilustre Colegio de Abogados del Dtto. Capital y de la Confederación de Profesionales Universitarios de Venezuela.

Lic. Chiquinquirá Díaz, Representante del Tribunal Disciplinario del Colegio de Enfermeras de Venezuela.

Lic. Emperatriz Andrade, Representante del INPRE Enfermeras.

Ilustres Invitados, familiares y amigos de la recipiendaria Dra. Olivia Zurita.

## **INTRODUCCIÓN**

Muéveme hoy cumplir con el deber de dirigirme a Uds., honrado por la designación que hizo de mi persona la Junta Directiva de esta ilustre Sociedad para realizar el juicio crítico del Trabajo de Incorporación como Individuo de Número de la integérrima Lcda. Olivia Margarita Zurita Ponce, para ocupar el Sillón XXXIII.

Se hace necesario referimos, en el proemio, a breve reseña de la recipiendaria y, en razón del poco tiempo que dispongo, voy a concretarme a lo más puntual de su mirífica vida. Un poco lejano en el tiempo, allá por la década de los años 70 del siglo pasado, durante mi ejercicio como Director del Hospital Pediátrico “Dr. Julio Criollo Rivas”, coincido con ella en su desempeño como Jefe de Enfermeras. En el corto tiempo de 2 años y medio aprecié la calidad personal y profesional de Olivia; luego se me perdió en la maraña citadina, encontrándonos ocasionalmente en eventos de variadas características, siempre en momentos de emprendimiento, sin percatarme del desenvolvimiento extraordinario del personaje de hoy, objeto de este importante acto, solo que, llegado el momento de ejercer la Presidencia de esta docta Institución y conocida parte de su superación, en la ocasión de participar, en homenaje que se le hizo en el Ilustre Colegio de Abogados del Dtto. Federal, tuve la iniciativa de invitarle a ser partícipe de nuestra Sociedad, dadas las características estatutarias que lo permite y las reunidas en Olivia Zurita, considerando que sería de mucha utilidad y apropiada para desempeñarse a gusto en nuestro ambiente humanístico-científico y desarrollar ella su interés inveterado por la medicina, aceptándome el invite, afortunadamente, y he aquí, que no solo participa como miembro activo con esmero y dedicación sino que ha sido factor importante en la orientación jurídica de algunas importantes deducciones de nuestra Sociedad, ocupando

actualmente la posición de Secretaria de Actas de la Junta Directiva, en la seguridad de promisoros momentos en el devenir de su presencia vital en ella.

Olivia Zurita Ponce proviene de una familia modesta y honorable, cuyos padres amorosos tuvieron 4 hijas, siendo la menor; luego ella procrea 2 hijos que le han proporcionado momentos felices, perdiendo al menor de ellos en un vil asesinato. Podemos ver su reseña familiar, logros y actividad profesional, cargos desempeñados y reconocimientos, testigos mudos de su empeñosa trayectoria de la cual nos sentimos esperanzados porque se prolongue por muchos años más. Olivia Zurita Ponce ha cultivado numerosos e importantes voluntades en el gremio médico, lo que le ha valido para ser muy querida y apreciada en el sector. Ha sido constante en su preparación, relaciones personales y defensora enjundiosa de la ética profesional; en ella no se conjugan la soberbia, la arrogancia, la petulancia ni la obstinación, todo lo contrario es un ser modesto, sencillo, correcto y transigente. En lo que respecta a la Sociedad, no sólo ha contribuido a darle fortaleza sino que constituye semilla promisoras para el aporte de iniciativas que sostengan su permanencia en el ámbito científico cultural y humanístico de la nación.

### **JUICIO CRÍTICO**

La enfermería en Venezuela no existía para la fecha del 28 de octubre de 1912, cuando fue incorporada a la enseñanza oficial por decreto del Ejecutivo de la época; estaba limitada al servicio que prestaban en el Hospital Vargas de Caracas las Hermanitas de la Caridad, traídas desde Francia por el gobierno del Dr. Rojas Paúl y de algunos ciudadanos voluntarios. Se crea la Escuela de Artes y Oficios para Mujeres que contemplaba los estudios de enfermería denominados Arte de Enfermería en el articulado del decreto, dándosele categoría de básicos, resultando su primer Director el Dr. Francisco Antonio Rísquez y convirtiéndose en su fundador, llegando a decir, en el discurso inaugural: “La Escuela de Enfermeras envuelve una Institución de tan alta importancia, representa una obra de tanta trascendencia, que necesita un esfuerzo superior para hacer comprender bien su significación en este medio social a donde llega por primera vez...”, a la postre resultaría el mejor aliado de Paulita Santiago de Sanoja. Único catedrático para entonces, le da connotación de Clínica Especial y la pone a funcionar en una sala del Hospital Vargas, donde era Jefe de Servicio. En 1915, de 23 alumnas que iniciaron el curso tan solo

5 pasaron al 2o. año, luego se fueron graduando, en 1917 cinco y en 1919 cuatro, hasta, después de modificar los estudios, la traslada a la Cruz Roja, impulsando la Escuela de Enfermeras que lleva su nombre, donde recibe la colaboración de su hijo el Dr. Jesús Rafael Rísquez, parasitólogo e higienista. Se fueron constituyendo escuelas en Maracaibo, San Cristóbal y otros sitios del interior del país y se crea la Escuela Nacional de Enfermeras en 1938; en esa oportunidad el Dr. Rísquez expresa su inconformidad por ser el promotor y conductor de tales estudios, los cuales debieron ser impartidos por una mujer, anunciando dejar de serlo al contar con enfermeras sobresalientes, capaces de dar las lecciones. Era costumbre que las mujeres se ocupaban de labores menores, no es de extrañar que pensara de esa manera. Puede decirse que él sólo, sin recursos, sin apoyo, venciendo hostilidades, logró consolidar la enfermería en Venezuela.

Paulita Santiago de Sanoja llegó a Venezuela en el año 1930, formada como enfermera profesional, graduada en Puerto Rico en 1928, contratada por la Policlínica Caracas en calidad de Jefe de Enfermeras. Como extranjera procedente de la población de Yayuya, confrontó escollos en el ejercicio profesional; solicita y logra la creación de los estudios profesionales de enfermería al Presidente Juan Vicente Gómez en 1931, paralelamente obtiene el apoyo del Dr. Francisco A. Rísquez quien, con entusiasmo, no desmaya en prestarle su colaboración, logrando elevar los estudios de enfermería al status de Escuela, formando una en la ciudad de Mérida, con un plan académico de 3 años, siendo ella su primera Directora y a la vez primera enfermera que dirige una Escuela de Enfermería. En 1934 se traslada a Caracas, a la sede de la Cruz Roja, buscando apoyo y recursos asistenciales para una mejor preparación de sus estudiantes, lo cual logra ese mismo año graduando al pequeño grupo que le acompañaba. El estímulo del Dr. Rísquez fue muy importante sobre todo por su condición de extranjera. Después de ocupar varios cargos de Dirección, relacionados con la enfermería, en Unidades Sanitarias, hospitales, Cruz Roja y escuela de enfermeras, funda en 1958, la Escuela Particular de Enfermería “Trabajo y Estudio”, con un programa docente de 4 años, aprobado por el Ministerio de Educación, constituyéndose en ejemplo en la creación de otras instituciones del mismo estilo, la cual desaparece lamentablemente el año de 1974 en ocasión del cierre de las Escuelas Técnicas decretado por Ejecutivo Nacional de la época. Logra formar 13 promociones de calificadas enfermeras, a la 3ª de las cuales perteneció la recipiendaria

Olivia Zurita Ponce. Antes, en 1941 crea la “Asociación Venezolana de Enfermeras Graduadas”, dándose inicio a importantes luchas por un mejor status educativo y social para las agremiadas. Luego de nombrar Miembros Honorarios a varias personalidades de esta Asociación, entre ellas, el sabio Rísquez, este fallece a los pocos meses, el 10 de julio de ese año.

Paulita Santiago de Sanoja proyecta la carrera de enfermería a niveles altos sociales, políticos, administrativos y culturales. Logra con la colaboración del Dr. Fernando Rubén Coronil y otras personalidades, modificar el Estatuto relacionado a la conversión de la Escuela en Colegio de Enfermeras de Venezuela, lo cual alcanza 20 años después, en 1970. Por su desempeño en Venezuela, se hizo merecedora de distinciones y reconocimientos, destacándose el del IVSS que le asignó el título de “PIONERA DE LA ENFERMERIA EN VENEZUELA”.

Ella fallece a la edad de 70 años, un 30 de septiembre de 1975, padeciendo de diabetes y amaurosis.

Es indudable que el Dr. Francisco Antonio Rísquez encontró en Paulita Santiago de Sanoja, a aquella mujer que buscaba con denuedo, que fuese impulsora y paradigma de la enfermería en nuestro país, solo que sus ojos no verían el total de la magnitud de la obra cumplida por ella, presenciando tan solo los años iniciales de sus dedicados esfuerzos profesionales.

Señores, si Paulita Santiago de Sanoja cumplió brillante labor por la enfermería en nuestro país, Olivia Zurita Ponce, parangonándola y tal vez quedándome corto en el concepto, no desmeritó los esfuerzos y preparación dedicados por ella que le ha permitido contribuir, en mucho, en la consolidación de esta importante carrera en lo gremial, asistencial, ético y jurídico. Su labor es de órdago!

¡Felicitaciones Lcda. Olivia Margarita Zurita Ponce; sea usted bienvenida como Individuo de Número para ocupar el Sillón XXXIII de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina!

## **Dr. Francisco Montbrun Ríos. Professor of Anatomy and Surgery.**

### **Life, Work and Anecdotes<sup>1</sup>**

**Dra. Lilia Cruz<sup>2</sup>**

#### **ABSTRACT**

Francisco Montbrun-Ríos belonged to the Faculty of Medicine of the Central University of Venezuela for 77 years (1930-2007). He performed as a brilliant student, excellent professor of anatomy and surgery, and outstanding surgeon at the Vargas Hospital and the Medical Center of Caracas. He participated in the foundation of the "José María Vargas" School of Medicine (JMVSM), the reform of medical studies and the drafting of norms and university regulations. He wrote textbooks of anatomy, published research papers, and introduced surgical techniques in Venezuela. As Minister of Health, he promoted the development of a national health system and the cooperation with the Faculty of Medicine. He was a founding member of the Venezuelan Society of Surgery, the College of Physicians of the Federal District, and the Venezuelan Medical Federation. He was member of the American College of Surgeons, the International College of Surgeons, the Latin American Federation of Surgery, and the National Academy of Medicine of Venezuela. He was awarded the title of Honorary Professor and received many awards and recognitions.

**Keywords:** anatomist; Central University; Venezuela; medical education; surgeons; surgery; history of medicine; "José María Vargas" School of Medicine

---

<sup>1</sup> The paper in Spanish "Vida, Obra y Anécdotas del Dr. Francisco Montbrun Ríos, Universitario Integral" (1) was presented on July 7, 2019 to the Venezuelan Society for the History of Medicine on the author's incorporation as Chair Member (*Individuo de Número*), Seat XII. It was too long (128 pages) for publication in "Revista de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina". The present article is a shorter contribution written in English, with the required extension, fewer figures, and some new ones.

<sup>2</sup> Profesor Titular, Cátedra de Fisiología, Escuela de Medicina José María Vargas, Universidad Central de Venezuela. Academia Nacional de Medicina (Individuo de Número Sillón XIX), Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina (Sillón XII). ORCID 0000-0001-6405-1059, e-mail: [lcr13118@gmail.com](mailto:lcr13118@gmail.com)

## RESUMEN

Francisco Montbrun Ríos perteneció a la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela durante 77 años (1930- 2007). Estudiante brillante, excelente profesor de anatomía y de cirugía, cirujano destacado en el Hospital Vargas y en el Centro Médico de Caracas. Participó en la fundación de la Escuela de Medicina “José María Vargas”, la reforma de los estudios médicos y la redacción de normas y reglamentos universitarios. Escribió libros de texto de anatomía, publicó trabajos de investigación e introdujo técnicas quirúrgicas en Venezuela. Como Ministro de Sanidad y Asistencia Social, promovió el desarrollo de un sistema nacional de salud y la cooperación con la Facultad de Medicina. Fue miembro fundador de la Sociedad Venezolana de Cirugía, el Colegio de Médicos del Distrito Federal y la Federación Médica Venezolana. Fue miembro del *American College of Surgeons*, el *International College of Surgeons*, la Federación Latinoamericana de Cirugía y la Academia Nacional de Medicina de Venezuela. Fue nombrado Profesor Honorario y recibió numerosos premios y reconocimientos por su labor.

**Palabras clave:** Universidad Central; Venezuela; anatomía, cirugía; educación médica; historia de la medicina; Escuela de Medicina “José María Vargas”; Hospital Vargas

## INTRODUCTION

A person's life is linked to a geographical scope, a nation, an age, a history, a culture, families. Knowing a person's life also informs us about many other related subjects. I wrote this paper to help preserve the memory of Francisco Montbrun Ríos (FMR), a kind, hard-working, and admired man, who influenced the lives of others, and the institutions where he served. I am a witness and participant of some stages of his life, as a student, colleague at the university and the National Academy of Medicine, and his third wife.

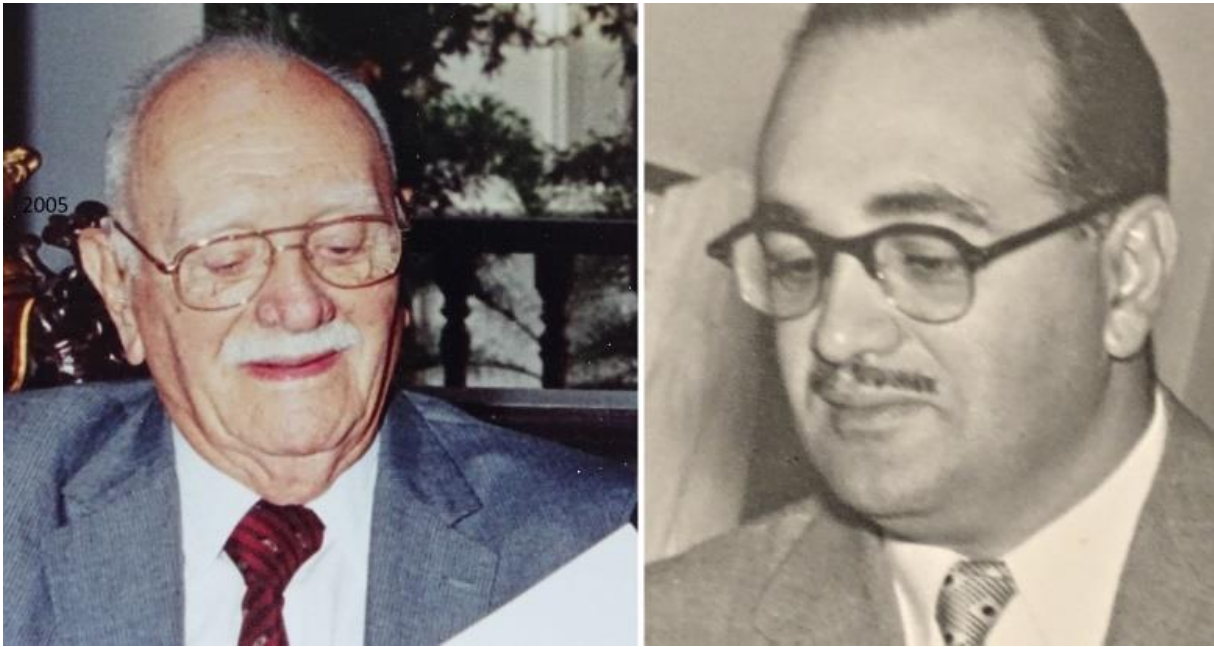


Figure 1. Dr. Francisco Montbrun Ríos. 2005 and 1955

### **BIRTH AND BAPTISM**

Francisco Montbrun Ríos was born on December 27, 1913 at Santa Rosalía Parish, Caracas, Venezuela, to Domingo Montbrun Betancourt, a native of Caracas, and Carmen Ríos Ojeda de Montbrun, a native of Miranda, Carabobo State. He was baptized according to the Roman ritual with the name of Francisco Antonio de Jesús Montbrun Ríos. The Montbrun-Ríos family (Fig 2) had six children: Gisela, Carmen María, Trina, Domingo, Francisco, and Enrique (2).

### **VENEZUELA IN 1913**

Francisco's life began in a country with 2.35 million inhabitants, under the dictatorship of Juan Vicente Gómez (3). Constitutional guarantees were suspended, 75% of the population was illiterate, 80% was rural. The agricultural production was rudimentary; food intake was low. The mortality rate was 30 per thousand inhabitants; tuberculosis, the leading cause of death; infant mortality: 200 deaths of children under one year per thousand live births; life expectancy at birth, under 32 years (4); petroleum production had just begun in Sucre State (3). The city of Caracas had approximately 800 hectares and 85,000 inhabitants, 3.6% of the country's population (5). People moved mainly on foot, in horse-drawn carts, on electric

trams and railways. The Central University of Venezuela (*Universidad Central de Venezuela, UCV*) was closed to contain political unrest. It remained closed until 1922 (6).

## FAMILY HISTORY

### Paternal line ancestors

The family surname Montbrun came to Venezuela from France. It is written on the Arc de Triomphe of Paris, honoring Major General Louis Pierre Montbrun (7). FMR earliest known ancestors, Antonio Montbrun and Luisa Certes, lived in Toulouse, France. Their son Dominique came to Puerto Cabello, Venezuela in 1780 and married María del Carmen Zamorán, descendent of Jayme de Agüero, one of the Spanish conquistadores (Fig 2).

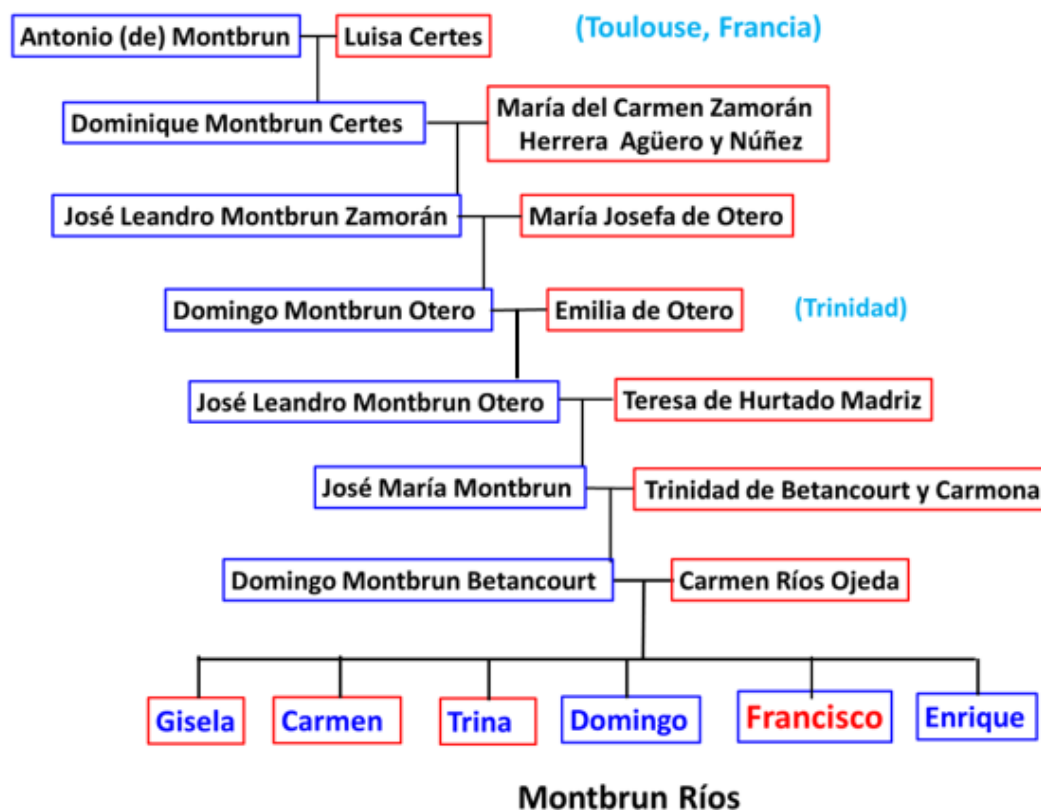


Figure 2. Paternal line ancestors of the Montbrun-Ríos (8)

José Leandro Montbrun Zamorán, fought during the war of independence, achieving the rank of Brigadier General, and was distinguished as “Prócer de la Independencia” by a law of May 19, 1869. Domingo Montbrun Otero was a Physician Surgeon graduated from the

Central University of Venezuela, Army Surgeon, and Member of the England Royal College of Surgeons. José Leandro Montbrun Otero and José María Montbrun were Army Colonels (8). Domingo Montbrun Betancourt dropped out of medical school when his father died. He worked at the Bank of Venezuela, where he held a high office and was a public relations pioneer (9). FMR's Neuroanatomy Volume I dedication to his father reads: "*His personality, integrity and honesty, has been for me the paradigm of my ambitions, oriented by his noble and austere life, framed within the impartiality and justice of his wise counsel*" (10).

The parents-children relationship in the Montbrun-Ríos family was close. In a letter (11), Domingo addresses Francisco, who was in Paris, France, like this: "*Family letters have great spiritual significance because they are guided by sincerity and the verb of love*"... "*you do not imagine how your mother and I read that letter of yours where you show the purity of your noble feelings, we think they are identical to those of your brothers and sisters. I, under the mastery of my heart, have analyzed one by one the feelings of my children and I see in all the summit of love, generosity, nobility. What more reward can I expect from the Supreme Maker? I love your way of thinking as a Christian and a philosopher*". Domingo Montbrun Betancourt (Fig. 5A) died on 18 August 1956.

### **Maternal line ancestors**

The history of the Ríos family (Fig. 3) began in 1838 with the arrival in Puerto Cabello of Manuel Ríos and his wife Carmela (9). They came from Cádiz, Spain, interested in acquiring farmland from patriot soldiers who participated in the war of independence. They managed to buy a plot near Montecarmelo, where they grew coffee and tobacco. Their son Felix Ríos was born in 1841. Unfortunately, Manuel died shortly after in conflicts with former landowners. Carmela had to sell the plot and pursue minor trades to survive. In 1854 Félix Ríos moved to Miranda, State of Carabobo, where he devoted himself to the retail trade of household equipment, horse, tobacco, and coffee. A hard working and thrifty man, he invested his profits, purchased 20 small farms, and accumulated a fortune. In 1879 he married Ramoncita Ojeda. Carmen Ríos Ojeda was born in 1880. At the age of 10 she was sent to the Ursulina Nuns College in Curacao for seven years. She learned French and was educated to become a good mother and housewife. She returned to Caracas, where the

family had moved in 1880. She died on 22 June 1970. In Miranda FMR learned to ride and tame horses. “Grandpa Felix died at the time of the solar eclipse on February 3, 1916” (9).

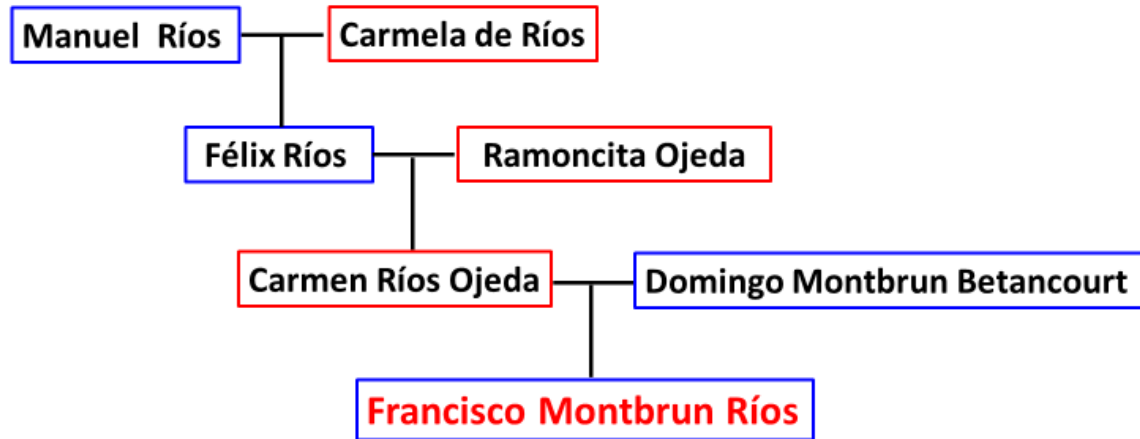


Figure 3. FMR’s maternal line ancestors

### Family life

FMR married three times. The wives were Mercedes Urbaneja Blanco, biology professor at the Faculty of Sciences of the UCV; Vicki Straetger Rosenthal, philosophy professor at the Simon Bolivar University, and Lilia Cruz, physiology professor at the “José María Vargas” School of Medicine (Fig. 4). He had two children: Gloria Montbrun de Incerpi (1938), architect, married to Gianfranco Incerpi, engineer, residing in Florence, Italy, and Juan Francisco Montbrun Straetger (1982), graphic designer, publicist, and photographer, based in Miami, USA (Fig. 5). FMR had four grandchildren Incerpi-Montbrun: Francisco, Enrique, Georgia, and Vanessa. Among his great-grandchildren: Adriana, Julia, Gaia, Simón, Maria Carolina, Emiliana, Beatrice and Francisco.

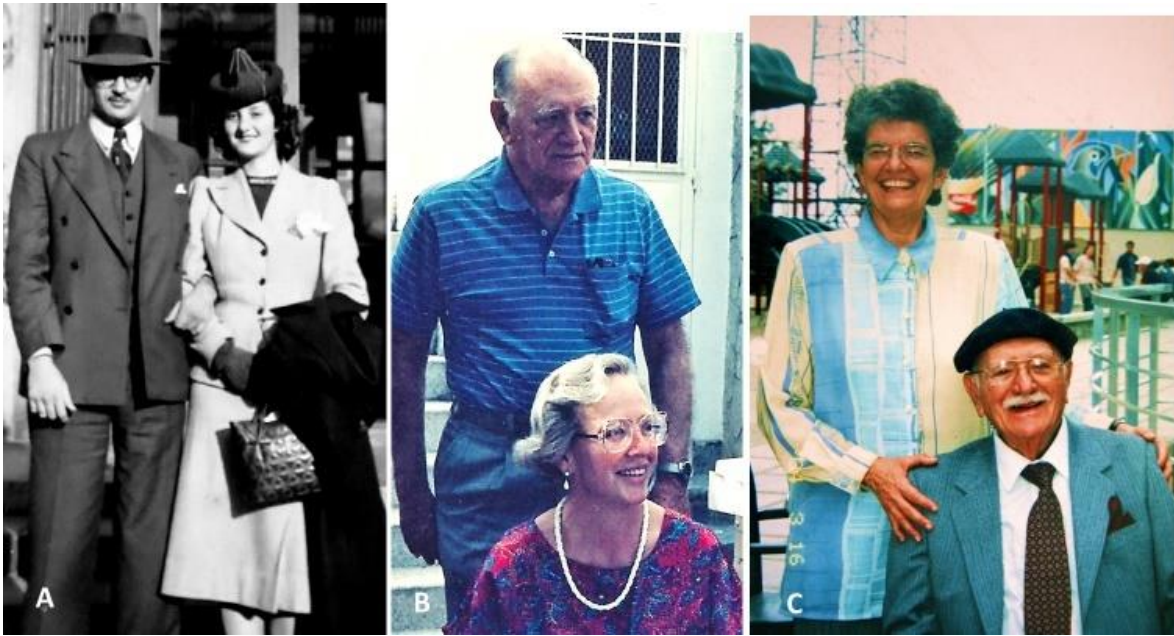


Figure 4. Francisco Montbrun with his wives: A) Mercedes Urbaneja, B) Vicky Straetger, and C) Lilia Cruz.



Figure 5. A) Domingo Montbrun Betancourt. B) Gloria Montbrun. C) Juan Francisco Montbrun.

## EDUCATION

### Primary

"I learned to read with my paternal aunts. I went to school in second grade". Montbrun studied at the Federal School "Republic of Paraguay". He earned the top grade of 20 points on a 1-20 scale, on the Higher Elementary Primary Instruction exams submitted to the Instruction Council (2). "The resources available for teaching were very scarce, the premises were insufficient, many children were left out without being able to hear the classes" (9).

### Secondary

FMR graduated from Bachelor of Philosophy in 1930 with an average of 18 points at the *Colegio "San Agustín"* (2).

### University

At the School of Medicine of the Central University of Venezuela, from 1930 to 1936, Montbrun's grade point average was 19.7. The Summa Cum Laude distinction currently bestowed to graduates, who earn an average of 19-20 points, did not exist then at UCV. He did Internships (1934-1936) at the Vargas Hospital and the Venezuelan Red Cross' Carlos J. Bello Hospital, in Caracas. His Doctoral Thesis entitled "Normal joint mechanics of the knee - traumatology of the meniscus of the knee", was the best surgery thesis of his class, and the Gold Medal "Pablo Acosta Ortiz" was conferred upon him (2). The mentor, Germán de las Casas, was the founder of Traumatology in Venezuela. The title of Doctor of Medical Sciences was awarded to him on September 26, 1936.

## POSTGRADUATE EDUCATION

### Surgery in Caracas, Venezuela

Dr. Montbrun won three competitions for the surgery residency at the Vargas Hospital (1937, 1938, and 1941-1943), and worked there as operating room director from 1937 to 1939. He practiced elective surgery at the *Hospital Obrero* and the Bolivarian Hospital from 1936 to 1939, and emergency surgery at the *Puesto de Socorro* (1936-1947) (2).

## **Surgery, gynecology, anatomy, and anatomical drawing in Paris, France**

In March 1939 FMR obtained a one-year scholarship from the Venezuelan Ministry of Education to study abroad. In Paris, France, he attended lectures of general surgery at the Clamart Amphitheater and studied under the tutelage of professors Jean Braine and Judet. He learned gynecology at the Broca Hospital with Professor Moucquot. He studied anatomy and did anatomical research at the École Pratique with Professor Henry Rouvière in the Faculty of Medicine of the University of Paris. He trained in anatomical drawing with Professor of Fine Arts Armand Moreau, who made the drawings for the Treaty of Human Anatomy written by Rouvière. Francisco Montbrun left France in August of 1939: *“Unfortunately, the beginning of world war II and the threat of the Nazi invasion of France led to the suspension of activities at the University and forced me to leave for the United States of America to continue studying on the Ministry of National Education scholarship. We traveled by boat from Biarritz to New York, after a hasty departure from Paris with safe conduct”* (9).

## **Studies in the United States of America**

### **Gynecology in New York City**

*"At Mount Sinai Hospital in New York I enrolled in a two-month course on vaginal cytology taught by one of the great experts of that time. Simultaneously, I worked performing gynecological examinations, vaginal cytology, and biopsies on black and Latino patients. This learning was especially useful for my patients' care in Venezuela"* (9). His skill and precision were recognized by the supervisory staff (2).

### **Anatomy, Neuroanatomy and Neurophysiology at Yale University, New Haven, Connecticut**

From October 1939 to May 1940, under the auspices of the Rockefeller Foundation, FMR went to Yale University School of Medicine to learn and teach general anatomy, neuroanatomy, and neurophysiology under the direction of Edgar Allen. He also took a six

month neuroanatomy specialization course taught by Ralph Meader in the Department of Anatomy.

### **Emergency Surgery and War Surgery. University of Pennsylvania**

In 1944 FMR won a Lilly Foundation Fellowship to go to the University of Pennsylvania Graduate School of Medicine. He took courses in Emergency Surgery and War Surgery at the Graduate Hospital of Philadelphia.

### **Surgery in Buenos Aires, Argentina**

FMR learned several surgical techniques at the Rawson Hospital and the Clinical Hospital in Buenos Aires in 1947.

### **Medical education**

To learn about Medical Education, he visited Stanford University in June 1961, the Schools of Medicine at Ribeirao Preto, Brazil; Mendoza, Argentina; Concepción and Santiago in Chile, under the auspice of the Pan-American Health Organization in 1962; and in 1964, the Medical Institutes of Moscow, Leningrad, Kiev, and Yerevan to observe scientific research done by medical students (12).

## **ACTIVITIES AT THE CENTRAL UNIVERSITY OF VENEZUELA (UCV)**

### **HISTOLOGY TEACHING**

From 1934 to 1936 as Teaching Assistant (*Preparador*), FMR was the only person responsible for the preparation and control of the practical works of Histology at the Central University of Venezuela School of Medicine (CUVSM). *"The laboratory had about five light monocular microscopes, and a few slides, preparations that had a great historical value, since some of them were originals of Dr. Jose Gregorio Hernández, pride of our School of Medicine"* (13).

## TEACHING NORMAL HUMAN ANATOMY

**Chief of Practical Works of Topographic Anatomy** (1937-1940) earned by open competition. He directed and supervised cadaver dissections performed by medical students.

**Professor of Anatomical Technique II** (1940-1944), under the direction of Manuel Corachán García. The classes were theoretical-practical, with dissections. To the general anatomy, FMR added the practical teaching of neuroanatomy (2).

**Professor of Anatomy:** FMR began in 1943 under the direction of José Izquierdo. From 1946 to 1954 he was Associate Professor of Descriptive and Topographic Anatomy (Fig. 6). In 1955 he was promoted to Full Professor (2). On October 15, 1953, he was appointed chairman, replacing José Izquierdo, who retired on July 2, 1952 (14) at the *UCV* School of Medicine, until 1960, when he moved to the "José María Vargas" School of Medicine, the new school within the *UCV* Faculty of Medicine, where he served as Head of the Chair of Human Anatomy and Chairman of the Department of Morphological Sciences for 16 years, from 1960 to 1976. He continued as an active member of the Anatomy Faculty until 2001.

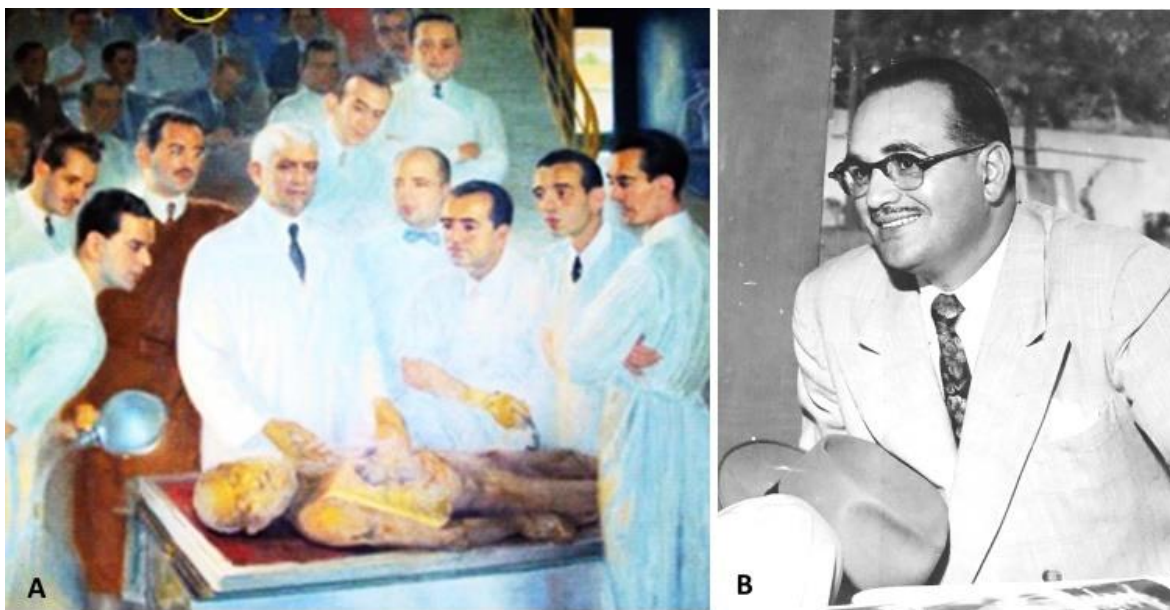


Figure 6. A) Roberto Fantucci's painting: Professors of Anatomy in 1950. José Izquierdo (white hair), Francisco Montbrun (brown robe). B) FMR, Associate Professor.

## Director of the Anatomical Institute

The Anatomical Institute located near the Vargas Hospital, at the San Lorenzo Square, was inaugurated June 25, 1911 by Luis Razetti, Chair of Anatomy. FMR was its Director from 1944 to 1948 and from 1955 to 1959. In 1949 Montbrun acted as an advisor for the construction of a new building for the Anatomical Institute in the modern Central University campus, "*Ciudad Universitaria de Caracas*". The new edifice was inaugurated March 27, 1952. The Anatomical Institute was named after José Izquierdo (1887-1975) on April 23, 1969 (Fig. 7). The University City of Caracas is in the UNESCO World Heritage list (15). The old building in San Lorenzo was demolished in 1960 to give way for the construction of one of the basic sciences edifices of the Vargas School of Medicine, inaugurated in 1962. Montbrun was also an adviser for that construction process.



Figure 7. Anatomical Institute. A) José Izquierdo's bust by Gaetano Parisi, 1983, located in the lobby. B) Entrance at the University City. C) Old building.

## **Contributions to the teaching of anatomy:**

In his master classes, FMR used to draw with colored chalks on a board, to illustrate the anatomical planes. His anatomical drawings were greatly admired and are persistently remembered by his disciples. He pioneered the use of audiovisual media with the projection of color slides, which he combined with his wonderful drawings. Many of the slides were drawn and photographed by himself at home. Starting in 1941, he perfected and individualized the teaching of neuroanatomy in Venezuela based on the knowledge of the functional pathways and topographic organization, analyzing serial vertical-transverse and horizontal sections of the brain and the spinal cord, following the concepts of Andrew T. Rasmussen, University of Minnesota, USA (2).

To cover all human anatomy, he wrote, from 1949 to 1993, 27 syllabi (several editions of twelve issues), presented as atlases, with text on the left and figures on the right, *“to make learning very objective, because the student always has a figure in sight”*. They were of low cost for the students and easily adapted to the evolution of knowledge. In 1999, FMR published two books “Concise Anatomy, Volume I: Bones and Joints of the Head, and Volume II: Soft Parts of the Head and Neck, and in 2000, three volumes of Neuroanatomy: I: Morphology of the Spinal Cord and Brain Stem, II: The human brain, and III: Organization of functional nervous pathways in the central nervous system (Fig. 8). He introduced the new anatomical nomenclature, the PNA (Parisiensia Nomina Anatomica), whose sixth edition, the Nomina Anatomica (NA), was approved at the XII World Congress of Anatomy in London, in 1985. In his books he used the words in Spanish translated from Latin.

Other contributions to the study of human anatomy were the introduction of new methods for the conservation of cadaveric material, the design of a dissection table, made of stainless steel with a storage compartment for permanently storing the corpse and with a hydraulic lifting mechanism, to expose it when required for dissection or demonstration. The dissection tables were manufactured by the Schaeck company and are still in use at the two medical schools of UCV. He led the construction of tanks for the preservation of corpses at the Anatomical Institute and the Vargas School.

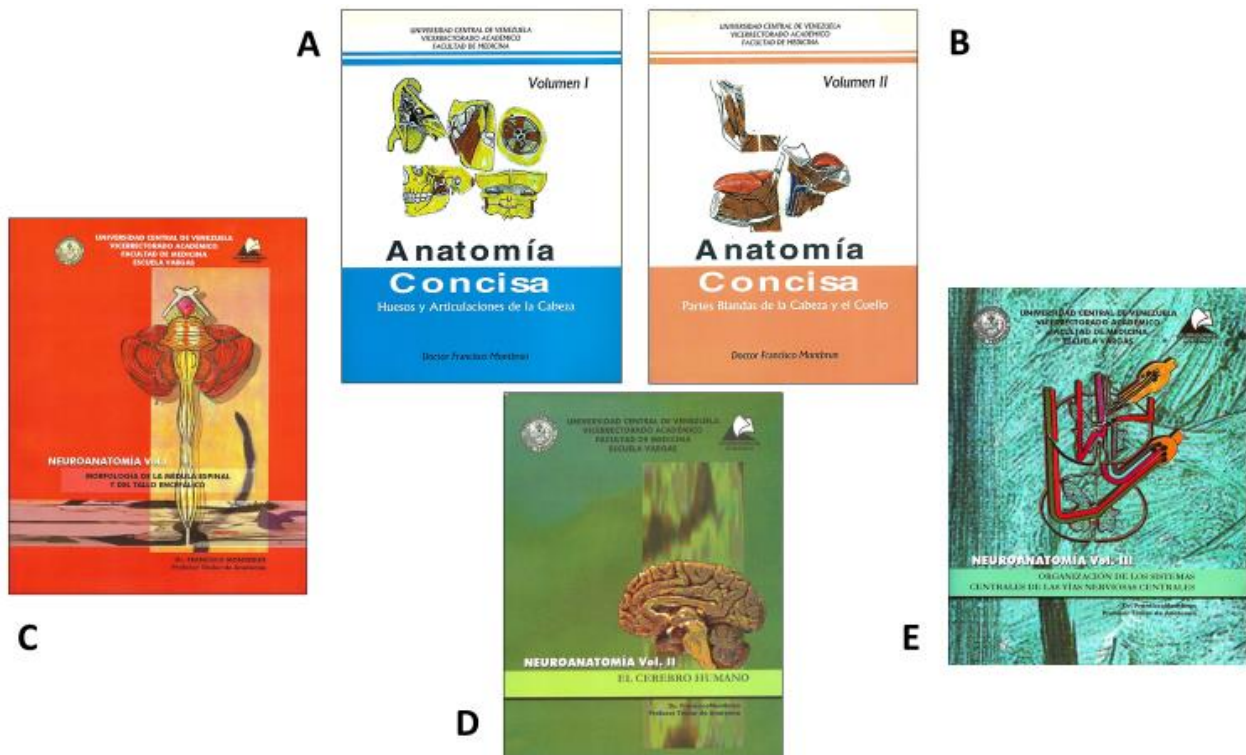


Figure 8. Books. A-B) Concise Anatomy; Volumes I and II. C-E) Neuroanatomy, Volumes I, II and III (Collection: “Ediciones y Publicaciones del Vicerrectorado Académico de la UCV”)

### On teaching anatomy and teachers

“José María Vargas, founder of the Chair of Anatomy, gave his first lecture on October 31, 1827. The classroom organized by Vargas, located in the southwest corner of the old university, today Palace of the Academies, remained unchanged. In 1930, when our unforgettable professor Master José Izquierdo was standing on the same wooden platform, we felt moved to the time of our Father of Medicine, a century earlier” (16).

In the introduction to his Neuroanatomy volume I, FMR wrote: "Razetti was the initiator of neuroanatomy teaching in our midst. He said in January 1900: “today we begin the study of the anatomy of the nervous system. Modern works have made a real and momentous revolution in our knowledge of this wonderful apparatus” ... "the positivist philosophy asserted that there was no need to resort to the hypothesis of the vital principle

*or the immortal soul when nerve functions have their origin in food and in the combustion of carbon"* (10). In the same book, FMR mentions that José Gregorio Hernández, disciple of Matias Duval, famous for his studies of the nervous system, was a teacher of Rafael Rangel from 1899 to 1903. *"Rangel made histological preparations of the brain and spinal cord comparable to those of Santiago Ramón y Cajal"*.

### **Opinions of disciples about his Anatomy lessons**

Ildemaro Torres (Fig. 9 D), excellent professor of anatomy and histology at Venezuelan and Chilean universities, wrote: *"Every afternoon of class the students grouped at the gates of the Anatomical Institute saw him arrive in his car, punctual, and elegant in the attire, the gestures and the greeting; minutes later he appeared with his characteristic brown robe and in his hand a wooden box full of colored chinks. He would enter the auditorium and begin his dazzling display of drawings of the human body, sort of miracle coming out of his hands on the surface of the green board, to student wonder and admiration, and even an encouragement to the fantasy of his students with artistic inclinations"*. *"For a young man who enters a difficult career such as Medicine it is a fortunate circumstance and of the highest significance in its inspiring essence, having a teacher like Francisco Montbrun was"* (17).

Carlos Hernández (Fig. 9 A), professor of anatomy, and former president of the National Academy of Medicine stated: *"He set out to transform his collaborators in the Chair of Anatomy into integral teachers. He was a master of future teachers"* (18). Alba Cardozo, currently JMVSM Chair of Anatomy wrote: *"I owe Dr. Montbrun my training and integration to the Anatomy Faculty of the Vargas School. He will always be a great example for us"* (19).

Miguel Zerpa (Fig. 9C), academic, professor of surgery at JMVSM, refers: *"His anatomy lessons were impeccable, reinforced by extraordinary drawings he executed on the board with chinks of all colors, especially black to emphasize the limits of anatomical structures. They were beautiful paintings, works of art"* (20).



Figure 9. A) Carlos Hernández. B) Francisco Montbrun. C) Miguel Zerpa. D) Ildemaro Torres

Manuel Romera, medical illustrator, wrote: "*At the Vargas School Francisco Montbrun was the paradigm of the teacher-artist. I received classes from this master, octogenarian at the time. Most impressive was how well lessons were understood, the progressive understanding of anatomical structures as the teacher added layers to the drawing with different colors. We used neuroanatomy manuals written by Professor Montbrun and illustrated with schemes of his own hand, which appeared signed as "Framo", contraction of his first and last name*" (21).

FMR was designated Honorary Member of the Pan American Association of Anatomy at the XI Pan American Congress of Anatomy, in October 1995. (Fig. 10 B)



Figure 10. A) Head of Practical Works of Topographic Anatomy at UCV Diploma bestowed by the Minister of Education. He passed the public examination with the highest marks. B) Honorary Member plaque awarded by the Pan American Anatomy Association

## SURGERY TEACHING AND PRACTICING

As a Resident Surgeon at the Vargas Hospital (1937-1939, 1941-1943), Dr. Montbrun demonstrated his teaching vocation showing a *"permanent attitude of teaching and training interns to fulfill the very demanding activities of an emergency department. The 12-hour shift each day was attended by the resident surgeon, eventually assisted by the hospital's medical resident and two or three interns"* (2). In October 1943 he received a Recognition Diploma from the students (Fig. 11A)



Figure 11. A) Students Recognition Diploma. B) Dr. Montbrun (white star) with students and professors at the Vargas Hospital (1943).

FMR's surgery professor career at the Central University of Venezuela began in 1942 as a teaching assistant. He was appointed Professor of Therapeutic Surgical Clinic in the Faculty of Medicine in 1944, Associate Professor in 1948 and Full Professor in 1955. Simultaneously, in 1944, he won the position of Second Deputy and in 1945 First Deputy of the Surgery Service No. 1 at the Vargas Hospital of Caracas. He also taught Surgical Pathology for one year in 1946. In 1958 the Chair of Therapeutic Surgical Clinic of the Faculty of Medicine moved to the Surgery Service No. 3 of the University Clinical Hospital inaugurated in 1956 at the *Ciudad Universitaria de Caracas*. Montbrun and one of the deputies, Carlos Hernández, remained at Vargas Hospital and, with new staff, organized a new Surgery Service, which was soon recognized by the Faculty of Medicine creating another Chair of Surgical Clinic, of which FMR was appointed chief (Fig. 12). This Chair was later attached to the "Jose María Vargas" School of Medicine and his chairmanship extended until 1966, when he devoted himself exclusively to anatomy. FMR completed 30 years of public service as a surgeon at the Vargas Hospital, and 22 years as professor of surgery, making important contributions to the formation and training of many surgeons and professors of surgery. He introduced in Venezuela several surgical techniques, such as vaginal hysterectomy, its combination with the operative cure of genital prolapse, uterine pexia transplanting the round ligaments to pecten, trachelectomy, tracheloplasty, colpoperineoplasty and others. He also introduced and applied norms for the practice of a

safe surgery. *"The quality of the work and the good organization allowed us to perform two-teams surgery: a) simultaneous gynecological surgery with abdominal and vaginal interventions, and b) simultaneous polyvalent surgery, with or without association to the gynecological area, for example: cholecystectomy with thyroidectomy, gastrectomy with mastectomy. The results were very satisfactory, with zero mortality and an infection rate of 3.65 percent. The proper registration allowed us to publish the results obtained (2). Our Service was granted Honorable Mentions for its work in the years 1958 and 1959 and the Gold Medal "José María Vargas", in the year 1960, as the most outstanding surgery service in the Vargas hospital during that year" (2, 6).*



Figure 12. Members of the Surgery Service 1 and professors of Therapeutic Surgical Clinic. From left to right: René Ramia, Pedro Blanco Souchón, Rafael Coutinho, Daniel Galavis, Francisco Montbrun, Carlos Hernández, Rodolfo Selle, Fidel Chacón and José Puchi, 1960.

Carlos Hernandez, one of his disciples, wrote, *"His surgical pedagogy emphasized the preservation of vital elements and organic functions. His anatomical surgery was performed with a sense of perfection. His extraordinary manual dexterity, the fine treatment of the tissues, the precision in the search of the anatomical elements, made his*

*interventions clean, easy and unequivocal, beneficial for the patients and a masterful demonstration for all the surgeons who trained with him” ... “We received severe and disciplined treatment. It was a hard and exhausting journey to transmit to us his values and the refined surgical techniques that contributed to the formation of the deputies of the Service” (18)... “always willing to give advice, accept inquiries about complicated cases, or the existential problems of each of us and to share his enjoyable, frank and friendly conversation” (22) ... “Medical ethics is his permanent teaching, he taught us how to treat the patient and his family and to respect their rights, to live the commitment to be a doctor, to overcome the temptations to which the inexperienced doctor is exposed“ (22). Miguel Zerpa, professor of surgery and academic, said: “His behavior adhered to the strictest standards of medical and citizen ethics. He was a guide, inspirational, companion and friend. His permanent presence among us is a guarantee of seriousness, commitment, and example for future generations. He marked my life as a student and as a doctor throughout my career" (23).*

## **FOUNDATION AND DEVELOPMENT OF THE “JOSE MARIA VARGAS” SCHOOL OF MEDICINE**

Dr. Montbrun was a leader in the creation of the "José María Vargas" School of Medicine (JMVSM) at UCV. He used to say: *“My participation in this event is my most precious credential” (2).*

The Medical Faculty of Caracas was created on June 24, 1827 by decree of Simón Bolívar, the country’s president. The Vargas Hospital was inaugurated in 1891. The professorships of medical, surgical, and obstetrical clinics of the School of Medicine settled in the Vargas Hospital in 1895 (14). A new hospital, the University Clinical Hospital, was inaugurated in 1956 at a new campus, the University City of Caracas. The School of Medicine moved to the new campus. The Vargas Hospital was going to be demolished. However, a group of professors known as “the Vargas Group” fought to keep the Vargas Hospital open for patients and students and to create a new school of medicine instead of expanding the existing one. They succeeded because the Clinical Hospital of the University City was insufficient to serve the country's growing population and medical students, the need to

increase the number of physicians, and the aspiration to modernize medical education considering experiences of universities in developed countries (24-26).

In a paper published in 1960 (24), FMR expressed his feelings: *"At first, we felt deeply the absence of students, who had gone with the University. The hospital corridors were left alone, and the joy, the continuous agitation of youth disappeared to accommodate the conventual tranquility and the silence of quiet labor" ... "But the old hospital, which had marked the life of medicine in the country minute by minute since 1891, could not die, nor could it fall to the category of asylum of the abandoned elders, or the incurables waiting stoically for the end of their lives" ... "At last, the idea of staying had to overcome. I was accompanied in that purpose by the creative dynamism of Otto Lima Gómez, the serene equanimity of Fernando Ruben Coronil, and the fervent ideals of an entire group of colleagues, in which the capacity of Luis Manuel Manzanilla, the experience of Eduardo Carbonell, the perseverance of Blas Bruni Celli and the continuously innovative attitude of Francisco Kerdel and Jacinto Convit, played a major influence on the work we were since committed to doing" ... "In keeping with our spirit of reform, we had to found a new school of medicine "* (24). Francisco Montbrun gave the inaugural anatomy lecture to the first-year students in a ceremony presided by the Dean of the Faculty of Medicine, Rafael José Neri, on November 17, 1960 (Fig. 13).



Figure 13. Francisco Montbrun giving the JMVSM inaugural lecture at the Vargas Hospital. Seated, from left to right: Gilberto Berrios (Histology), Luis Manuel Manzanilla (Coordinator), Rafael José Neri (Dean), Otto Lima Gómez (Medical Clinic) and Francisco Castellanos (Pediatrics).

The University Council approved the creation of the JMVSM, linked to the old hospital, in July 1961. The medical school at the University City campus was later named “Luis Razetti” School of Medicine.

FMR continued teaching surgery at the Vargas Hospital. There was a transition period beginning in 1958 during which new clinic chairs were created. He chaired Surgical Clinic VI, later called B, until 1966. He was chairman of the Department of Morphological Sciences and head of the Anatomy Faculty at the JMVSM from 1960 to 1976 and continued teaching anatomy until his retirement in 2001.

FMR was a leader within the Vargas Group, president of the Admission Commission of the Faculty of Medicine (1955-1960), member of the Planning Commission of the new school, appointed by the Faculty Council in August 1960, chaired by Dean Rafael José Neri, with José Ignacio Baldó, Alfredo Borjas, Fernando Rubén Coronil and Otto Lima Gómez; member of the Technical Commission that drafted the JMVSM new curriculum, which began to be implemented in November 1962. (This paper’s author started her studies of medicine that year (27)). FMR participated in the Commission appointed by the University

Council in July 1961 to collect the materials required by the National Council of Universities (NCU) for the approval of the Vargas School. On September 24, 1965, the JMVSM was approved by the NCU. The class that started in 1960 graduated in 1966. In the list of professors at the Vargas School in July 1961, when it was approved by the University Council, Montbrun appeared as Head of Anatomy Chair, Head of Neuroanatomy Chair, Head of Surgical Therapeutics VI Clinical Chair, and Head of Surgery Service 1 at Vargas Hospital (25).

FMR recounts: (2): *"The Faculty faced, during the years 1958-1960, a growing crisis, resulting from the explosive increase of aspirants to study medicine as the number of high schools had multiplied. There were real battles in the entrance exams. Strikes of all kinds were unleashed in the face of the impossibility of the University to expand its capacity with contempt for the teaching quality of its Faculties. There was a tendency to ease tension with improvised solutions, such was the opening of a First Year Special Course of Medicine at the Faculty of Veterinary Medicine in Maracay. Despite the good intention of the teachers, it could not conform to the pedagogical rules. Therefore, we had to think about an extension of our Faculty of Medicine, in Caracas itself. In June 1958, in a presentation at a seminary promoted by the Association of Teachers, I concluded that it is not advisable to teach large conglomerates, even if the pedagogical principles are respected. Crowds create confusion and discard the familiarity between the teacher and the student, as well as the camaraderie between the students. Instead of widening a large school, as in the case of Caracas, it is preferable to create an additional small school"*.

In a long letter addressed to the Dean on June 6, 1960, FMR wrote (12): *"In the Vargas group there is a human element that can organize preclinical courses. If we add to this the collaboration that José Agustín Catalá wants to provide, regarding the physical infrastructure, we will have at hand the two main elements to arrange the aforementioned courses and thus carry out a splendid pedagogical work"*. Later, *"If such a thing is definitively resolved by you and those who worthily advise you in the direction of the Faculty, it will be both the country and the University who will derive great benefits"*. It was necessary to enable premises for preclinical teaching at various locations of the Vargas Hospital (25). The Dean announced the approval by the University Council for the creation

of the Vargas School, during the commemoration of the 70th birthday of the Vargas Hospital in July 1961. FMR addressed the audience (Fig. 14)



Figure 14. Celebrating the seventieth anniversary of the Vargas Hospital and formal announcement of the approval for the creation of JMVSM by the Central University Council in 1961.

*"In the middle of 1959 Otto Lima Gómez and I were appointed by the Rector Francisco De Venanzi to project an adaptation of the ruined building of the old Anatomical Institute located in the Corner of San Lorenzo, to hold the seminars and other activities of the postgraduate courses that were currently being held in the Vargas Hospital. Instead, the old Anatomical Institute (Fig. 7C) was demolished. In its place, a building with nine floors, auditoriums and laboratories, was constructed. It was inaugurated in 1962". It is known today as the Edifice of Basic Sciences I. FMR advised and maintained close contact with the architect and engineer in charge of the construction work. "The Basic Sciences section complemented the Vargas Hospital to integrate the Medical School Complex, which had a much stronger base than the infrastructure being built; it was his human ensemble, the "Vargas Family", composed of affectivity, generating harmony and understanding, determinants of a unitary action, even with the passion of the different political ideas of the*

time” ... “Manzanilla acted as Teaching Coordinator, Otto Lima Gómez organized the clinical level, while I oversaw the preclinical” (2).

"The Vargas School was conceived according to the ideas presented in the University Education Seminar of 1958, promoted by the Association of Teachers; the I National Seminary of Medical Education, and by the concepts of Medical Education that at that time were the basis of the functioning of the North American Medical Schools of Stanford and Western Reserve. In 1961 the School Technical Commission, of which I was a part, developed a new curriculum which integrated education vertically and horizontally and with multidisciplinary laboratories. It was approved by the Faculty Council in 1962 and began to be applied for the class of 1962, which also premiered the new building of Basic Sciences, and graduated in 1968" (2).

"The Doctrine of the Vargas School has since pursued the formation of a physician according to national reality, who would focus the human being on his biological, psychological and social aspects and relate him to his environment and to the requirements of his family and community. The permanent goal of the School has been to achieve integrated teaching, associating public health, medical practice, vocational training, ethics, and the psychosocial basis required to understand the relation of man with his environment" (2).

"The Vargas School has suffered many vicissitudes over the years. It would be long to list so many setbacks. The 1967 earthquake cracked the columns and walls of the basic sciences building. We lived moments of great anguish. I intervened in the daily and demanding supervision of the reconstruction begun three months later to rehabilitate it, even if it was not possible then to repair the structural damage. A year later we returned to occupy the building again. The teachers and students remained in it for almost twenty years, trying to ignore the danger and insecurity”.

A Physical Infrastructure Commission was appointed in 1981 composed of Drs. José Pierluissi, coordinator, Lilia Cruz, secretary, Francisco Montbrun, Luís Báez, Antonio Rondón Lugo, Jaime Boet, Francisco Castellanos, Jesús Sanabria, Oswaldo Carmona, Pedro Blanco Souchón and Miguel Requena. They collected information from all faculty members about needs and requirements for a new building. The architect Elena Seguías de Ruiz designed the Basic Sciences Edifice II. The Commission searched for financial

*resources for the construction of the new building and to complete the repair and remodeling of the existing edifice according to the new requirements. Luckily, one of disciples of the Vargas Hospital, Dr. Jaime Lusinchi, came to the Presidency of the Republic in 1984. His thanks to those of us who had contributed to his training led him to approve the provision of extra-university funds. The structural reinforcement and remodeling of the damaged building was done between 1985 and 1988. The construction of the new building by the Ministry of Urban Development, reached 85 % in 1988. Unfortunately, with the change of government the work was paralyzed, and it was not until 1997 that President Rafael Caldera assigned money through Centro Simón Bolívar for the completion of the Basic Sciences Edifice II, years later"... "After a long chain of collective efforts, the "José María Vargas" School of Medicine today is pride of the Central University of Venezuela".*

One of the dissection rooms of Edifice I was named after Francisco Montbrun in 1987. The East Auditorium of the Basic Sciences II building was named "Dr. Francisco Montbrun" (Fig. 15) on December 5, 2001 by resolution of the School Council (12).



Figure 15. "José María Vargas" School of Medicine. A) Basic Sciences Edifice I. B) Basic Sciences Edifice II. C) Francisco Montbrun Auditorium's plaque. D) Francisco Montbrun Auditorium.

FMR chaired the committee that organized the I Scientific Research Conferences of the Vargas School, and delivered the inaugural address, commemorating the centenary of the Vargas Hospital (June 30 - July 4, 1991). FMR was Honorary President of the Second Scientific Conferences, 10-15 October 1993. It was part of the effort to encourage teachers and students to conduct research activities.

### **OTHER UNIVERSITY ACTIVITIES**

- As a member of the Commission for the study of the future University City, appointed in 1940 by Antonio José Castillo, UCV's Rector, "*We visited different places to select the most suitable site for the new campus. The nearest Hacienda Ibarra was chosen, discarding the much larger Hacienda La Rinconada, which then seemed far away*" (2). Since 2000, the University City of Caracas, the headquarters of the UCV, designed by the architect Carlos Raúl Villanueva, is on the UNESCO World Heritage list (15).
- Member of the Commission on the Organization and Reopening of the University of Zulia appointed in 1946 by the University Council and by the Ministry of National Education.
- Member of the Editorial Commission for the University Statute (1946-1947). The Statute of National Universities, completed in 1947, was the basis of the University Law.
- Representative of the Faculty of Medicine in the Editorial Commission for the Regulations of the Central University of Venezuela (1948).
- Adviser on the construction of the Anatomical Institute appointed in 1949 by the University City Institute: "*The builder, Dr. Armando Vegas, and I decided about the distribution and all the characteristics of that institution. The equipment was selected, and the Schaeck Company was contracted to manufacture the dissection tables using the model designed by Montbrun and his collaborators.*"

- Member of the Faculty of Medicine Council, 1955-1960. In 1957 he presented a project for teacher training (12): *“Let us stabilize the teaching career first. Let us turn into a title what is now a position. Let us not talk about employee promotion, but about conquering degrees in higher university hierarchy. Let us not continue to regard seniority as an exclusive condition for the establishment of the ladder.”*
- President of the Faculty of Medicine Admission Commission, 1955-1960
- Chairman of the Faculty of Medicine Committee on Undergraduate Studies, 1965-1972.
- Member of the "José María Vargas" School of Medicine Council, 1960-1976
- Chairman of the Faculty of Medicine Committee on Student Affairs 1972-1976.
- Member of the Central University Electoral Commission. Vice president: 1959-1965. President: 1965-1967.
- Member of the Commission on the Museum of the Faculty of Medicine, 1982.

#### **AWARDS BY THE UNIVERSITY COMMUNITY**

Diplomas for Distinguished Services. Central University of Venezuela (1950, 1983)

Student Recognitions: Diplomas and plaques: 1974, 1975, 1984, 1986, 2001, 2005, 2007.

The XII National Congress of Medical Students, the Venezuelan Federation of Medical Students and the JMVSM Student Center offered FMR a plaque *"in recognition of his laudable and admirable academic trajectory, which transcends the boundaries of knowledge and makes him a role model throughout all generations"* (9-30-2005)

JMVSM Chair of Anatomy plaque: *"in recognition of his meritorious teaching work for 50 years in this chair, during which he has worked with mystique and enthusiasm and whose fruits are reflected in the solid formation of countless medical professionals scattered throughout the country"* (1987).

The Vargas Hospital Surgery Service 1 silver platter *"in recognition of his guidance and training work"* (1961).

Godfather of the JMVSM Class of 117 Physicians-Surgeons in 1982. On a metal plaque they wrote: *“an emotional and sincere recognition of the arduous and noble task performed by you imparting your knowledge with love, joy, dignity and pride. We hope to realize our noble and wonderful profession by applying ourselves passionately to our work, being our*

*aspiration not only to equal your example, but also to overcome it, having you as a guide and north. We are honored and satisfied to publicly express our appreciation for your unobjectionable work carried out with sensitivity, probity, and honesty” ... “Master: A firm and dedicated hand, formal, tenacious, giving day by day encouragement and support, tinging with joy the work of so many years to weave a chain that will have no end” ... “You were and will be part of what we are and will be”. On the 20th anniversary of their graduation, written on a silver platter: "With all the affection and recognition to whom gave us the light of his wisdom".*

### Honorary Professor

The award of the Title of Honorary Professor was approved by the Faculty of Medicine Council on 10/29/2002 and by the University Council on 11/6/2002. It was delivered by the authorities in a public event held in the auditorium of the Faculty of Medicine on May 22, 2003 (Fig. 16).

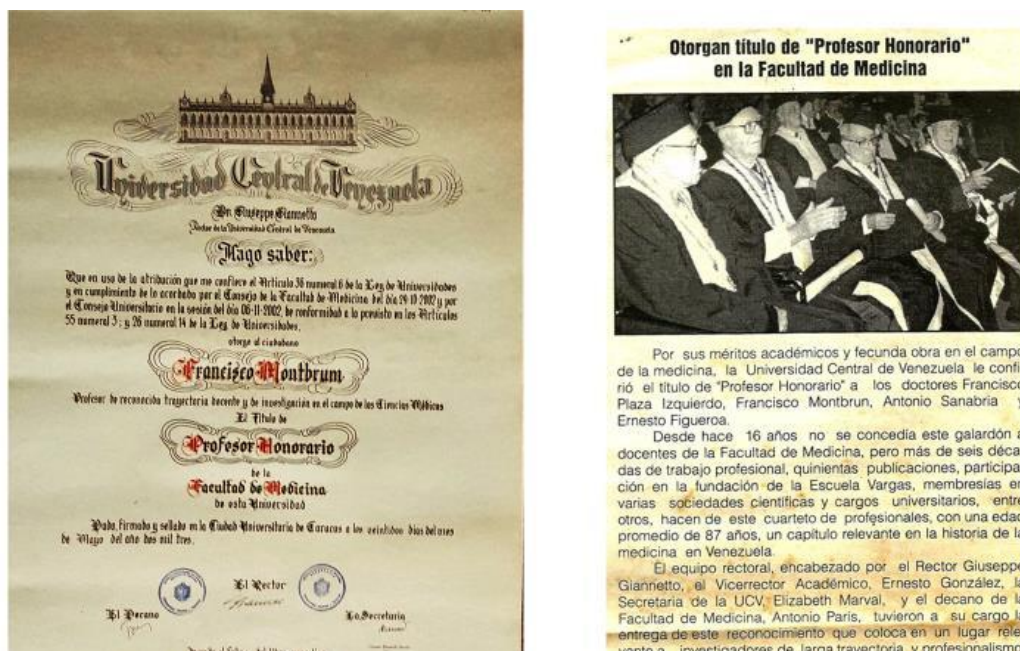


Figure 16. Title of Honorary Professor from the UCV awarded to FMR in 2002. The photo shows the four professors honored on that occasion: Francisco Plaza Izquierdo, Francisco Montbrun, Antonio Sanabria and Ernesto Figueroa.

## "Alma Mater" Prize

The "Alma Mater" Prize awarded annually by the Association of Graduates and Friends of the UCV was conferred to FMR in 2007. His nomination for the prize was made by the Board of Directors of the National Academy of Medicine: *"He has been an example of moral, ethical, professional and scientific virtues, with a relevant and outstanding human quality, which he reflected in his teaching activity, in dealing with his disciples and teachers in training, as well as in dealing with his peers and subordinates" ...* "Mentor and guide of multiple professors and physicians". The jury unanimously agreed to give the Prize to *"Dr. Francisco Montbrun, who fulfills in a very high degree the bases dictated by the Association of Graduates and Friends of the Central University of Venezuela, which state that the Prize is awarded to whom, "has distinguished in an outstanding way in the field of its professional activity, has shown throughout his performance a spirit attached to justice, equity and human solidarity and whose academic, business, cultural, political and/or sporting contributions have or have had an evident social impact, being able to qualify as an Integral Alumnus"* (Feb 8, 2007). The "Alma Mater" Diploma and Sculpture (Fig. 17) were received on March 14, 2007 on FMR behalf by his wife Lilia Cruz.



Figure 17. The Alma Mater Prize: diploma, and sculpture by Héctor Coll. Press note.

## PRIVATE SURGICAL PRACTICE

FMR entered the Medical Center of Caracas the year of its foundation in 1947. He practiced general surgery and gynecology until 1988, taking care of three generations of patients for 41 years. Mothers, daughters, grandmothers, friends, and family members went to his office and continued to call him for advice after he had retired. The Board of Directors and the Medical Society in recognition for *“his excellent professional work, personal worth, and contribution in the exercise of medicine that has benefited the development of the institution”* awarded him several diplomas and plaques. In July 2007, the journal *Pulso Médico* published a page in his honor (Fig. 18). Oscar Colina wrote: *“We received from the Master valuable and abundant surgical teaching. In addition, daily he gave us lessons in medical ethics and morals, humanities, general culture and, with his actions with the patient, he passed on his great love to our neighbors, all this enlivened by interesting anecdotes and a fine sense of humor”* (28). Abraham Krivoy, neurosurgeon, (29) said *“I was fortunate to know very closely the teacher Francisco Montbrun in the frequent encounters that we had in the surgical area of the Medical Center of Caracas. He produced a highly positive psychological atmosphere, a kind of natural psychotherapy for all those present in those spontaneous talks in the surgeons' room”*.



Figure 18. Caracas Medical Center. A) South facade. B) FMR's office. C) Recognition plaque granted by the Board of Directors. D) Page of "*Pulso Médico*" in tribute to Francisco Montbrun.

## **PARTICIPATION IN SOCIETIES OF SURGERY**

### **Venezuelan Society**

FMR was a founding member of the Venezuelan Society of Surgery (VSS) in 1944, its vice-president (1957-1959), president (1959 -1961), and honorary member since 1982. In 1961 and 1967 he received the Honorable Mention of the "Guillermo Morales" Award for the best scientific paper presented to the Venezuelan Congress of Surgery. He contributed to the organization of the VI Venezuelan Congress of Surgery and was named Honorary President of the XVIII Venezuelan Congress of Surgery. The VSS awarded him several diplomas, plaques and medals to recognize his "*meritorious and valuable work for the benefit of the institution*" (1965); "*outstanding scientific work as former president of the Venezuelan Society of Surgery*" (1984), "*his magnificent career in Venezuelan Surgery*" (2001 and 2005), "*his outstanding career within the Venezuelan Society of Surgery as a founding member, honorary member and president during the period 1959-1961*" (2006), the Honorary Member Medal (2006) and the Medal of Merit.

### **"Dr. Francisco Montbrun" Prize**

The VSS created this international, biennial, prize on March 11, 1993, as a recognition and tribute to Francisco Montbrun. The competition aims to promote knowledge and innovation of surgical technique. It is awarded at the Congress of the Society.

### **International Societies**

FMR was member of the International Society of Surgery, senior, the International College of Surgeons, and the American College of Surgeons. He was president of the Venezuelan Chapter of the American College of Surgeons (1971-1972), honorary member of the Latin American Group of Gynecology and Vaginal Surgery, honorary member the Latin American Federation of Surgery (FELAC) and its Executive President from 1989 to 1991. He was Executive Chairman of the XX Venezuelan Congress of Surgery and the VIII

Congress of the FELAC, held jointly in Caracas in 1989. As Executive Chairman of FELAC in 1991, FMR participated in the organization of its IX Congress in Mexico City, where he gave the inaugural address at the Palace of Fine Arts.

## PARTICIPATION IN THE VENEZUELA'S NATIONAL ACADEMY OF MEDICINE

FMR was elected National Corresponding Member, Post 6, on July 2, 1987. On his induction, he presented the work: "Selecting a technique for the suspension of the vaginal dome in its prolapse after hysterectomy". Elected Individual of Number, seat XXXVIII on February 2, 1995, his paper "Strategies for a Health System" (30) was presented in May 1995 on incorporation, and the reception ceremony (31) occurred on 22 June 1995. The welcome speech was given by the president of the Academy, Carlos Hernández (22).



Figure 19. Press releases on FMR's reception to the National Academy of Medicine. El Universal 24 July 1995.

In Blas Bruni Celli's *Juicio crítico*: "You arrive at this table at the best hour of your life, loaded with immense reserves of knowledge and kindness" ... "Your paper is full of stimulating and insightful suggestions, precisely when we are raising as a priority and fundamental concern the issue of public health reform. You as a former teacher, have been able to expose it precisely and forcefully" (30).

A well-deserved tribute to the Academic Dr. Francisco Montbrun, was made at the Palace of the Academies on April 7, 2005 by the National Academy of Medicine and many institutions and people related to him. He was awarded several merit diplomas and plaques (1, 32).

## **PUBLIC HEALTH SERVICES**

### **School hygiene**

*"In 1937 I was appointed official in the School Hygiene Service. Together with Dr. Joel Valencia Parpacén, I participated in a reorganization of that Division. After six months, the proposed objectives were not achieved, mainly due to a lack of resources. I preferred to resign a short time later" (2).*

### **Coordinator of the Health Sector Governing Committee**

One of the main goals in the government program of presidential candidate Jaime Lusinchi was the implementation of a national health system. FMR, professor and friend of the candidate, collaborated in the election campaign. President Jaime Lusinchi invited Montbrun to participate in the Health Ministry. He agreed to act as *ad honorem* advisor within the Health Sector's Governing Commission, created by presidential decree in November 1984, and was elected its Coordinator. The Commission produced a report titled "General Concepts for the Organization and Establishment of the National Health System"; FMR wrote the booklet "Strategy for a National Health System". The Legal Subcommittee, composed of José Rafael Gabaldón, Arnoldo Gabaldón and Francisco Montbrun, developed a Draft Law that was sent to the Legislative Chambers. The Chamber of Deputies and its Health Committee completed a National Health System Law Project, which was approved at the National Congress by consensus of all political fractions. Dr. Jaime Lusinchi, in a special act at the Vargas Hospital in Caracas, signed the execution of that Law, on June 23, 1987. *"It was the conclusion of an arduous struggle"*. The Minister of Health and Social Assistance was Otto Hernández Pieretti.

### **Minister of Health and Social Assistance (MHSA)**

From October 1987 to February 1989, FMR served as Minister of Health and Social Assistance.

*“During the months I was Minister of Health and Social Welfare, I worked hard to improve the health conditions of our people, and concentrated my work on the normative aspect, trying to achieve an acceptable organization, and the establishment of an efficient structure.”*

*“The National Health System was launched in July 1988 on an experimental basis in the States of Anzoátegui, Zulia, and Mérida. By the end of 1988, initial integration of the component institutions of the system, health authorities, state authorities, and the community, had been achieved. The National Health Registry, where all the resources of the system were recorded, and a computerized Efficiency Room, formed the basis of the Organization, which had to be extended throughout the country in ten years. Such was the outlook in February 1989, when another administration began. The latter, of a neoliberal type, clashed entirely with the system organization, conceptualized within the principles of a social democracy, and the initial development stopped.” ... “Despite being a Law of the Republic and having been approved unanimously, by consensus of all political fractions, the Law of the National Health System was ignored by the administration of Carlos Andrés Pérez. There was no objection on the part of the National Congress, which passes laws, but does not control their compliance, as it should in a democracy” (2,9).*

*“I published “Venezuela, a Health Vision (1984-1988)” which summarizes MSHA activities, carried out during the period by Ministers Luis Manuel Manzanilla, Otto Hernández Pieretti and Francisco Montbrun. It was presented to the Council of Ministers, and at the XXXIII meeting of the Pan American Health Organization, (Washington, Sep. 1988). At that PAHO meeting, Venezuela was elected to preside the Executive Committee of the Board of Directors for the following year”.*

Actions worth noting:

1. Reactivation of the Technical Commissions of all Hospitals.
2. Functioning of the Scientific Commissions.
3. Competitions for the award of Technical Positions with surveillance of the Medical Colleges.
4. Creation of the Itinerant Commission of experts, who traveled throughout the country, in the Ministry's aircraft.

5. Creation of the Health Cabinet, chaired by the Minister, to study the problems and come up with solutions. The trade union organizations attended these meetings.
6. Creation of the Socio-Hospital and Socio-Sanitary Boards, management, planning and administration bodies of mixed type, including representatives of the community.
7. Constitution of the National AIDS Office.
8. Creation of the Foundation for the Maintenance of the Assistance Infrastructure, with the Ministry of Urban Development.
9. Creation of the Office of Family Medicine. Postgraduate courses were opened in Barcelona, Mérida, Maracaibo, and Ciudad Bolívar. This increased to 200 the number of Family Physicians to provide support to primary health care.
10. Reorganization of all outpatient health care: 116 new ambulatory centers were built, equipped, and put into operation. Steps were taken to maintain the existing five hundred and forty.
11. Reorganization of the Medical Border Service.
12. Functioning of the Security and Surveillance Commission
13. Reorganization of the Multipurpose Plant for the manufacture of generics and essential medicines.
14. Creation and operation of the National Health Registry and improvement of the System Efficiency Room.
15. Streamlining our international relations.
16. Improved relations with Universities, the Venezuelan Association of Medical Faculties, and the Pan American Federation of Faculties and Schools of Medicine to educate health personnel in line with the Primary Health Care Guidelines.
18. Endowment and implementation of twenty-seven new hospitals: one type II, and the remaining twenty-six type I. Foundation of seven Intensive Care Units. Extensions and remodeling of ten and nine hospitals, respectively. 75 % refurbishment of the Vargas Hospital in Caracas.
20. Payment of the Ministry's debts
22. Establishment of prior control before agreements, purchases, and other expenses
23. Decentralization of the Sub regional Directorates transforming them into Regional Units under the direction of a Health Care Board, with multisectoral representation.

### **Recognition of his performance as Minister**

On February 5, 1989 the UCV Faculty of Medicine Council agreed to: "*Recognize Dr. Francisco Montbrun, Minister of Health and Social Assistance, his efforts to promote and consolidate academic lines of work in cooperation with this Faculty*" ... "*especially medical training in the area of primary health care, the discussion and implementation of curriculum changes, teaching-assistance integration, research, and development of the Faculty's infrastructure. "It is an act of justice to acknowledge the actions of Dr. Francisco Montbrun in this regard and to publicly thank for his extensive collaboration with this house of study"*". The agreement was published in the newspaper "El Nacional".

Other recognitions include Plaques presented by the Venezuelan Society of Ophthalmology, the Hospital "Luis Felipe Guevara Rojas" (El Tigre), the "Concepción Palacios" Maternity, National Institute of Geriatrics; the XXIII Promotion of Postgraduate of Ophthalmology Students; Rotary Club of Caracas, Venezuelan Society of Family Medicine; Anticancer Society of Venezuela. (Honorary Member), Venezuelan Society of Statistics and Health Records; the San Luis Community of the Bolivar District, Falcón State; Community of the Urban Ambulatory La Velita; Pro-Rescue Society of Mariara's Medicatura; Venezuelan Pharmaceutical Federation; Municipal Council, Mara District, Zulia State; Directors of the Ministry of Health and Social Welfare. The members of the Health Sector Governing Committee wrote: "*during the time of his presidency, he distinguished by loyalty, responsibility, ethics, inexhaustible ability to work, managing to become the leader and teacher of the National Health System and a co-worker who earned the affection and respect of all*" (Jan 31, 1989).

In 1988 FMR was honored as Godfather of the VI Promotion of Family Physicians from the Social Security Institute at Caricuao. On a plaque: "*To our Godfather Dr. Francisco Montbrun for his extraordinary work for Family Medicine*". In 1991 he was designated Godfather of the first Promotion of Family Medicine graduates at the University of the Orient. Puerto La Cruz. Anzoátegui State (Fig. 20).



Figure 20. Plaques. A) Community of the Urban Ambulatory La Velita. B) Bolivar District San Luis Community, Falcón State. C) Members of the Health Sector Governing Committee. D) Directors of the MHSW. E) Pro-Rescue Society of Mariara's Medicatura. F) Family Physicians of the Social Security Institute at Caricuao G) Venezuelan Society of Family Medicine. H) Family Medicine graduates at the University of the Orient.

### PROFESSIONAL UNIONS

FMR was a founding member and promoter of the College of Physicians of the Federal District, Venezuela, a founding member of the Venezuelan Medical Federation, in 1944, and member of the first Executive Committee in the period 1945-1946. He received a plaque of recognition on its fiftieth anniversary in 1995. Montbrun was appointed Honorary Member of the College of Physicians of the State of Merida on March 10, 1987.

### PUBLICATIONS

He published 74 papers: 49 about surgery and gynecology, 18 about medical education, 7 about other subjects. 5 books of anatomy, 2 books on public health, 27 anatomy syllabi and 37 conferences. They are listed in reference 1.

## **RECOGNITIONS**

Dr. Montbrun received 68 honorary and merit diplomas and plaques, and 35 decorations: Order of the Liberator, Grand Officer's Degree; Order of the Liberator, Grand Cordon; Order Diego de Losada, City of Caracas, First Class; Order Andrés Bello. First Class; Order Francisco de Miranda, First Class; Order June 27, First Class; Order Merit of Work, First Class; Order José María Vargas, UCV, First Class; Order Francisco De Venanzi, First Class; Order Central University of Venezuela, First Class; Order National Health Cross, First Class; Order Cristóbal Mendoza, City of Trujillo, First Class; Order José Izquierdo, Federal District College of Physicians; Order Vicente Emilio Sojo, Miranda State Legislative Assembly; Order Francisco Fajardo, Caracas; Paul Harris Fellow Medal, Rotary Club; First Class Augusto Pinaud Medal, Venezuelan Red Cross; Venezuelan Society of Surgery Merit Medal; Municipal Council Medal, Sucre District, Miranda State; First Class Cross of the Armed Forces of Cooperation; First Class Award from the Venezuelan Air Force; Hospital Vargas Prize Medal; Pablo Acosta Ortiz Gold Medal; Latin American Federation of Surgery Associations President Medal; School of Malariology Medal; University Medal of Merit, Zulia University; Concepción Palacios Medal; Venezuelan Society of Surgery Medal; Enrique Tejera Medal; José Ignacio Baldó Medal; Arnoldo Gabaldón Medal; History of Medicine Society Honorary Member Medal; Caracas City Button; Carabobo Sun First Class Medal; Venezuelan Society of Surgery Honorary Member Medal.

## **HOBBIES**

FMR liked to travel the world, visit art and science museums, attend concerts, visit parks and natural environments, read about Venezuelan history, practicing boxing, horseback riding, basketball, motorcycling, swimming, and golf. He enjoyed cruising and country life.



Figure 21. Francisco Montbrun Ríos photographs

### **ENDURING MEMORY**

Francisco Montbrun died at the age of 93, on May 15, 2007 in Caracas. His memory will remain in all the institutions where he served, in the extension of the geography of Venezuela, where there are countless disciples, patients and friends, but above all, he will be permanently remembered by all of us who loved him intensely.

### **REFERENCES**

1. Cruz L. Vida, Obra y Anécdotas del Dr. Francisco Montbrun Ríos, Universitario Integral. Academia Nacional de Medicina. Colección Razetti. 10: XXIII. Caracas: Editorial Ateproca; 2020.141-269. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/340539186\\_Vida\\_obra\\_y\\_anecdotas\\_del\\_Dr\\_Francisco\\_Montbrun\\_Rios\\_Universitario\\_Integral](https://www.researchgate.net/publication/340539186_Vida_obra_y_anecdotas_del_Dr_Francisco_Montbrun_Rios_Universitario_Integral)
2. Montbrun F. Curriculum vitae and personal archive.
3. Venezuela en 1913 [https://es.wikipedia.org/wiki/Anexo:Venezuela\\_en\\_1913](https://es.wikipedia.org/wiki/Anexo:Venezuela_en_1913) Accessed Nov 2, 2019.

4. Páez S. G. A, Venezuela. De una mortalidad en descenso a una en ascenso.1950-2012/2017-2020. Rev. Geo Venez 2018;59(1):70-87. Available from: <http://www.saber.ula.ve/bitstream/handle/123456789/44695/art5.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. De Lisio A. La evolución urbana de Caracas. Indicadores e interpretaciones sobre el desarrollo de la interrelación ciudad-naturaleza. Rev Geo Venez. 2001;42(2):203-226. Available form: <http://revencyt.ula.ve/storage/repo/ArchivoDocumento/geog/v42n2/art3.pdf>
6. Chacín Álvarez LF. Historia Cronológica del Hospital Vargas 1891-1991. Premio Centenario del Hospital Vargas. Academia Nacional de Medicina. Sociedad de Médicos y Cirujanos del Hospital Vargas. Caracas. 1991. Available from: [https://issuu.com/dr.cisneros/docs/hosp\\_vargas\\_siglo\\_xix](https://issuu.com/dr.cisneros/docs/hosp_vargas_siglo_xix)  
<https://issuu.com/dr.cisneros/docs/hospital-vargas-1951-1991>
7. Louis Pierre Montbrun. <https://www.frenchempire.net/biographies/montbrun/>
8. Montbrun's Family Documents. Copies provided by Alberto Montbrun Quintero
9. Montbrun F. Personal Communication
10. Montbrun F. Neuroanatomía, Volumen I. Ediciones y Publicaciones Vicerrectorado Académico UCV. Caracas 1999.
11. Montbrun-Betancourt D. Letter to Francisco Montbrun dated in Caracas October 12, 1953. FMR's personal archive.
12. Central University of Venezuela Faculty of Medicine archive.
13. Montbrun F. Palabras que fueron escritas para ser pronunciadas en un acto-homenaje a la Promoción de Médicos de 1941, el 3 de octubre de 1991 en la Academia Nacional de Medicina. Gac Méd Caracas. 1992;100(1):65-67.
14. Bruni Celli B. Historia de la Facultad Médica de Caracas. Rev Soc Ven Hist Med. 1958; VI (16-17) p 287.
15. Ciudad Universitaria de Caracas in UNESCO World Heritage List. Available from: <https://whc.unesco.org/en/list/986/>
16. Montbrun F. Razetti Anatomista. Gac Méd Caracas 1997;105(3):366-372.

17. Torres I. Un agradecido adiós al Maestro Francisco Montbrun. Vitae Academia Biomédica Digital Facultad de Medicina UCV 2008 (29). Available from: <https://vitae.ucv.ve/?module=articulo&rv=14&n=555>
18. Hernández C. Discurso en homenaje al doctor Francisco Montbrun. Rev Venez Cir. 2008;61(3)144-147.
19. Cardozo de Abreu A. Biografía. Dr. Francisco Montbrun Ríos. Maestro de Maestros VITAE Academia Biomédica Digital. 2007; 31.
20. Zerpa Zafrané M. Comunicación personal
21. Romera M. Profesores de Anatomía que dibujaban en clase. Available from <https://ilustracionmedica.wordpress.com/2013/04/30/profesores-de-anatomia-que-dibujaban-en-clase/>
22. Hernández CA. Discurso de bienvenida en la Academia Nacional de Medicina. National Academy of Medicine archive.
23. Zerpa M. Homenaje de la SVC a los doctores Fernando Ruben Coronil y Francisco Montbrun. Rev Venez Cirugía. 2001;54(2)
24. Montbrun F. El Grupo del Vargas y la Nueva Escuela. Editorial. Arch. Hosp. Vargas. 1960; 11(4): 444-445.
25. Montbrun F. La Escuela de Medicina José Vargas. Folleto divulgativo publicado por la Asociación para el Desarrollo de la Escuela José Vargas. Caracas.1964
26. Montbrun, F. Apuntes para la historia de la Escuela “José María Vargas”. Revista de la Facultad de Medicina, 1992; 15(2), 143-149.
27. Cruz L. Discurso pronunciado por la académica Lilia Cruz Rodríguez en la Celebración del Cincuentenario de la Promoción de Médicos-Cirujanos de la Universidad Central de Venezuela en 1968, en representación de la Escuela de Medicina José María Vargas. Academia Nacional de Medicina. Editores: Briceño/Iragorri L y Urbina Medina H. Colección Razetti 2019 Volumen XXII, Capítulo 4, p 65-104. Available from: <https://academianacionaldemedicina.org/publicaciones/volumen-xxii/>  
<https://drive.google.com/file/d/17LITnb-7-eO4-F9TcH6aWrlTYtWAfra6/view>
28. Colina O. Pulso Médico. Centro Médico de Caracas 2007. Año 2. Edición 4. Julio-Agosto: p 56.

29. Krivoy A. A los cien años de su nacimiento fueron homenajeados tres Académicos, miembros del Centro Médico de Caracas: Francisco Montbrun, Otto Paz Joly y Joel Valencia Parpacén. *Revista del Centro Médico de Caracas*. 2013;52(139). Available from: <https://www.revistacentromedico.org/ediciones/2013/2/art-6/>
30. Montbrun F. Estrategias para un sistema de salud. Trabajo de incorporación a la Academia Nacional de Medicina. Press Solutions Printing. Miami, Florida. USA. 1997. pp 1-122 p. Incluye el Juicio Crítico realizado por el Dr. Blas Bruni Celli, páginas 123-128
31. Ortega AA. Vida de la Academia y Notas Bibliográficas *Gac Med Caracas*. 1995;103(3):292
32. Avilán Rovira J.M. Homenaje al Dr. Francisco Montbrun. Vida de la Academia y Notas Bibliográficas. *Gac Méd Caracas*. 2005;113(3)
33. Montbrun F. Exposición del Ministro de Sanidad en la "Memoria y Cuenta del MSAS", presentada al Congreso Nacional al final del Ejercicio correspondiente al año de 1988.

**JUICIO CRÍTICO AL TRABAJO "VIDA, OBRA Y ANÉCDOTAS DEL  
DR. FRANCISCO MONTBRUN RÍOS, UNIVERSITARIO INTEGRAL"  
DE LA DRA. LILIA CRUZ**

*Dr. Rafael Romero Reverón<sup>1</sup>*

Constituye para mí un alto honor y una gran responsabilidad, mi designación para efectuar las consideraciones pertinentes del trabajo: Vida, Obra y Anécdotas del Dr. Francisco Montbrun Ríos, Universitario Integral, presentado el 17 de julio de 2019 por mi profesora de Fisiología la Dra. Lilia Cruz, para su Incorporación como Individuo de Número a la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina y ocupar el Sillón XII, vacante desde el fallecimiento de la Dra. Marisa Vannini de Gerulewicz, el 3 de marzo de 2016.

Este muy completo trabajo de 128 páginas abarca todos los aspectos de la vida de Francisco Montbrun, otro de mis grandes profesores, por lo que realizar el presente juicio crítico es doblemente una responsabilidad y un grato el honor.

La recipiendaria de hoy, Lilia Cruz Rodríguez, es Médica-Cirujana, Fisióloga, Profesora Universitaria. Nació en Mérida, Venezuela, el 26 de agosto de 1945. Bachiller en Ciencias: Liceo Andrés Bello de Caracas, 1962. Médico-Cirujano Magna Cum Laude en la Escuela de Medicina José María Vargas de la Universidad Central de Venezuela, 1968. Durante sus estudios universitarios fue delegada de curso y representante de los estudiantes ante la Asamblea y el Claustro Universitarios, fundó la Organización Estudiantil Razetti, la cual publicó impresos y murales y organizó actividades culturales y sociales para la comunidad de la Escuela. Postdoctoral Fellow en el Departamento de Fisiología de la Escuela de Medicina de la Universidad de Yale (1970-1973), New Haven, Connecticut, USA, estudios: Biofísica y Fisiología. Obtuvo el Título de Doctor en Ciencias Médicas por la Universidad Central de Venezuela en Caracas, el 16-12-1976. Realizó Postgrado en Educación Superior Universitaria, Universidad Simón Bolívar, 1976-1977; Profesora Asociada Visitante del

---

<sup>1</sup> *Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, sillón III.*

Departamento de Anatomía, Universidad de California, San Francisco, USA 1982-1983, donde realizó investigaciones en inmuno-citoquímica y técnicas neuroanatómicas para la elaboración de mapas de distribución de péptidos opioides endógenos en el sistema nervioso central. Cursó Administración de Universidades, Universidad de Salford, Inglaterra (1994); Especialización en Cooperación Internacional para el Desarrollo con la Agencia Española de Cooperación Internacional, el Instituto Universitario de Desarrollo y Cooperación y la Fundación Centro Español de Estudios de América Latina, Madrid, España, 1996. Su educación continua incluye cursos en el área médica, educativa, gerencial y tecnologías de información y comunicaciones y la asistencia a numerosos congresos y reuniones científicas. En la Cátedra de Fisiología de la Escuela de Medicina José María Vargas de la Universidad Central de Venezuela fue Preparadora por Concurso 1966-1968, Instructora a Dedicación Exclusiva en 1968 y ascendió en el escalafón hasta Profesora Titular (1985), jubilada desde 1998. Fue Jefe de Cátedra Encargada en 3 oportunidades y Jefe de Cátedra por concurso desde 1-6-1987 al 1-6-1990. Ha publicado trabajos en revistas venezolanas, norteamericanas y europeas. Docente de Fisiología y Neurofisiología en la carrera de Medicina, en los postgrados de Medicina, Cirugía y Psiquiatría de la Facultad de Medicina y el postgrado de Farmacología de la Facultad de Farmacia de la UCV; realizó también actividades de investigación, administración y extensión. Fue representante de los Profesores ante los Consejos de la Escuela Vargas y la Facultad de Medicina, miembro y coordinadora de numerosas comisiones de trabajo (Biblioteca, Plan de Estudios, Becas, entre otras). Durante 10 años en la Comisión de Planta Física, trabajó por la remodelación del edificio de Ciencias Básicas I y la construcción del edificio de Ciencias Básicas II de la Escuela de Medicina José María Vargas. Fue la primera mujer Coordinadora General de la Facultad de Medicina de la UCV, entre 1990 y 1993. Creó el Sistema Automatizado de Consulta Bibliográfica de la Facultad de Medicina. Fundó el Sistema de Apoyo Gerencial a la Investigación en la UCV en 1993, una dependencia del Rectorado, con el apoyo del CONICIT y la Fundación UCV, el cual dirigió hasta octubre de 1998. Allí organizó numerosos cursos gerenciales y de tecnologías de información y comunicación, creó servicios para apoyar la docencia, la investigación y la extensión y realizó una labor pionera para llevar la Internet a profesores y estudiantes de la UCV y otras instituciones; dirigió el desarrollo del Sistema de Información Académica e Institucional de la UCV, con

el cual ingresó esta institución por primera vez a la World Wide Web (1995-1998). Fue representante de la UCV ante la Red Académica de Centros de Investigación y Universidades Nacionales (REACCIUN) y miembro de su Junta Directiva. Consultora del Banco Mundial para el proyecto de fortalecimiento institucional de Fundayacucho. Miembro fundador y directivo de la Sociedad Venezolana de Ciencias Fisiológicas, miembro fundador del Capítulo Venezolano de la Internet Society. Miembro de ASOVAC y los Colegios de Médicos del Dtto. Federal y Edo. Miranda. Miembro fundador y directivo de la Asociación para el Progreso de la Investigación Universitaria.

En la Academia Nacional de Medicina de Venezuela (ANM), fue electa Miembro Correspondiente Nacional, Puesto N° 6, el día 09-12-2004 y se incorporó en marzo de 2006 con el trabajo “Células Madre Humanas. Esperanzas. Problemas. Perspectivas”. Su elección como Individuo de Número, Sillón XIX, ocurrió el 10 de marzo de 2011 y presentó el trabajo de incorporación “Conversión de Células Diferenciadas en Células Madre Pluripotentes Inducidas por Factores de Transcripción Definidos” el 29 de septiembre de 2011. El Juicio Crítico estuvo a cargo del Dr. Juan José Puigbó. El acto de recepción ocurrió el 6 de octubre de 2011. El Dr. Carlos A Hernández pronunció el discurso de bienvenida.

La Dra. Lilia Cruz es la primera y hasta ahora única mujer electa como miembro de la Junta Directiva de la Fundación Academia Nacional de Medicina Francisco Antonio Rísquez (Secretario, 2014-2016, Tesorero: 2017-2018 y Director, 2019-2021). Fue la segunda mujer, después de Milena Sardi de Selle, en ser electa para la Junta Directiva (Tesorero) de la ANM (2017-2018, 2018-2020 y 2020-2022). Ha formado parte de varias Comisiones en la ANM: Ciencias Básicas (presidente), Medicina General y Especialidades, Anatomía Patológica, Educación Médica, Cultura y Bioética. En 2019 coordinó la Comisión de Tecnologías de Información y Comunicaciones de la ANM y es actualmente la Coordinadora del Comité Editorial del Portal de la ANM en la WWW (2020).

En la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina (SVHM), fue electa Miembro Correspondiente Nacional el 8 de mayo de 2013, Miembro de la Junta Directiva (Bibliotecaria) durante el bienio 2015-2017, miembro de la Comisión Editorial desde el 13-2-2013 y subdirectora de la Revista de la SVHM desde 2015. Electa Individuo de Número, Sillón XII, en junio de 2018, se incorporó el 17 de julio de 2019.

En el trabajo presentado, la Dra. Lilia Cruz nos va llevando a través de la vida y obra de Francisco Montbrun (1913-2007), destacado anatomista, quien fue Profesor de Anatomía durante 64 años en la Universidad Central de Venezuela (UCV), desde 1937 hasta 2001, y fundador de la Escuela de Medicina “José María Vargas” y de su Cátedra de Anatomía Humana en 1960. Renombrado cirujano, trabajó en el Hospital Vargas de Caracas y fue Profesor de Cirugía durante 23 años en la Facultad de Medicina de la UCV. Formó varias generaciones de anatomistas, médicos, cirujanos y profesores universitarios. Fue designado Profesor Honorario. Desempeñó, importantes funciones administrativas, gerenciales y representativas en la Universidad Central de Venezuela y en el gobierno nacional. Escribió libros de anatomía y neuroanatomía, publicó trabajos de investigación e introdujo técnicas quirúrgicas en Venezuela. Contribuyó de manera significativa a mejorar la enseñanza y el desarrollo de la anatomía y la neuroanatomía, y los estudios de medicina en Venezuela. Durante su extensa y productiva carrera en el sector público, en la academia y en la medicina, Montbrun recibió numerosos premios y reconocimientos. Fue Individuo de Número de la Academia Nacional de Medicina y Ministro de Sanidad y Asistencia Social.

En base a las destacadas credenciales académicas de la Dra. Lilia Cruz y a la posterior lectura y exposición de este trabajo tengo los elementos de juicio suficientes para sostener que la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina se beneficiará institucionalmente de esta incorporación de la Dra. Lilia Cruz. Así, en nombre de la Junta Directiva y de todos los miembros de la Sociedad, deseo manifestarle en este momento de particular y grata significación que su Trabajo de Incorporación cumple los requisitos para su Incorporación como Individuo de Número. Además, usted ha hecho los merecimientos necesarios en el orden de lo científico y lo humanístico en el área de su especialidad, y en el campo de la Historia de la Medicina, para transitar en calidad de Individuo de Número, con su participación continuará haciendo importantes aportes que contribuirán a realzar la calidad científica de la Sociedad.

## ANECDOTARIO MÉDICO

### EL PROFESOR JOSÉ GREGORIO HERNÁNDEZ

Una de las imágenes que mejor retrata la personalidad de José Gregorio Hernández, y no precisamente de las más difundidas, es aquella en la cual se le visualiza, de acuerdo con las palabras del médico y escritor trujillano Pedro Emilio Carrillo "sentado en su cátedra rodeado de discípulos que abstraídos escuchan sus palabras de luz y de sabiduría". A este respecto vale la pena relatar dos episodios que precisamente retratan ese aspecto de la vida del ahora Beato "electo".



Figura 1. José Gregorio Hernández en una clase práctica de laboratorio. Obra (c. 1950) del artista Iván C. Belski (\*1923-2003†) en el Museo Santuario de Isnotú, estado Trujillo.

Hacia finales de 1907, el doctor José Gregorio Hernández decidió finalmente dedicarse por entero a la vida religiosa y con el apoyo del Arzobispo de Caracas Monseñor Juan Bautista Castro solicitó su ingreso a la orden de los cartujos, orden por lo demás de una gran severidad, cuyos conventos se denominan cartujas. En 1908 fue aceptado para ingresar a la Cartuja de La Farneta, en Italia, a la cual ingresó en julio de ese mismo año, adoptando el nombre de Fray Marcelo. Sin embargo, una vez ingresado, no pudo soportar la rigurosidad allí prevalente así como la realización del trabajo físico y manual requerido por la orden, por lo que el Superior General de la orden le recomendó regresar a su patria y labrar allí su verdadero destino. De regreso en Caracas en abril de 1909, Hernández ingresó al Seminario Metropolitano para estudiar teología, recibir las sagradas órdenes y dedicarse en adelante a ser médico de almas. Sin embargo, el destino le tenía preparada una nueva sorpresa. Un numeroso grupo de estudiantes, entre los cuales se contaban H Toledo Trujillo, Jesús Rafael Rísquez, JB Ascanio Rodríguez, Diego Carbonell y Salvador Córdova fueron a visitarlo al Seminario para solicitarle que reasumiera sus clases en la Universidad, a lo que JGH accedió, siempre y cuando su superior (Monseñor Castro) estuviera de acuerdo. Naturalmente el Obispo, conociendo bien la personalidad de Hernández, no vaciló en dar la autorización correspondiente. No obstante existía todavía otro escollo. Durante la ausencia de Hernández había sido nombrado profesor de la cátedra Enrique Meier Flégel, por lo que se requería que este dejara libre el cargo antes de que José Gregorio Hernández pudiera ocupar de nuevo el cargo.



Figura 2. Monseñor Juan Bautista Castro, arzobispo de Caracas (1903-1915).

Una situación similar se presentó en 1913, cuando José Gregorio intentó de nuevo abrazar la carrera sacerdotal, esta vez en el Colegio Pío Latinoamericano en Roma. Por razones de salud, o más bien de enfermedad, tuvo que abandonar estos estudios y regresar de nuevo a Caracas. Nuevamente Monseñor Castro desempeñó un papel importante en su retorno al magisterio universitario. El doctor Antonio Sanabria en su biografía de Hernández, publicada en 1977, lo relata así:

"Monseñor Castro influyó en la decisión de Hernández de continuar su labor como profesor y como médico: "Ponga, le dijo, su vocación en un platillo de la balanza, y deposite en el otro platillo las necesidades de Venezuela urgida hoy más que nunca de hombres ejemplares como usted. A donde el fiel se incline vea la voluntad de Dios y sígala". Sabemos hacia donde se inclinó el fiel de la balanza".

Aunque José Gregorio Hernández tenía fama de ser muy estricto en su relación con los estudiantes, muchas veces mostraba un fino humor. He aquí un ejemplo, tomado del libro mencionado anteriormente:



Figura 3. Doctor Bernardo Gómez (c. 1920)

"Nuestro eminente cardiólogo de hoy, Bernardo Gómez, era por entonces un muchacho inquieto que sentía placer en molestar a sus compañeros en las pruebas de laboratorio. En una ocasión el profesor se le encaró al discípulo para preguntarle de súbito:

-- ¿Cuántos años tiene usted?

Todos quedaron en suspenso cuando Gómez respondió que tenía 18 años. Creyeron en inmediata expulsión. Cuál no sería la sorpresa cuando el doctor Hernández, mirándolo de soslayo como a un microbio, le replicó con voz socarrona: "¡Ay, parece que tuviera cinco!".

**Fuente:** Antonio Sanabria. José Gregorio Hernández de Isnotú (1864-1919). Creador de la moderna medicina venezolana. Caracas, 1977.

## IN MEMORIAM

**Juan José Puigbó García**

**\*1o. de abril de 1925 - 1o. de marzo de 2019†**



Graduado de Doctor en Ciencias Médicas (*Summa cum laude*) en la UCV en 1948 y con postgrado en cardiología en México (1949-1950), el doctor Juan José Puigbó fue un pionero y baluarte de la medicina venezolana, tanto en el ámbito clínico como en la investigación, la docencia universitaria (en pre- y postgrado), la epidemiología, la salud pública y la historia. En sus 70 años de vida profesional dejó impresas, no una, sino numerosas huellas, en la historia de la medicina nacional, algunas de ellas con repercusión internacional, como lo fueron los estudios epidemiológicos, clínicos, patológicos,

electrocardiográficos y angiográficos en la enfermedad de Chagas. Se le cuenta entre los fundadores de la Sociedad Venezolana de Cardiología, de la de Medicina Interna y de la de Angiología. En la Academia Nacional de Medicina se incorporó en 1997 con el trabajo "Miocarditis hipertrófica. Aspectos clínicos, ecocardiográficos, hemodinámicos y angiográficos", y fue su presidente en el periodo 2002-2004; igualmente fue presidente de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina (2005-2007), en la cual fue declarado Miembro Emérito. Destacan entre sus escritos históricos, además de numerosos artículos, tres sustanciosos libros que representan un invalorable aporte a nuestra bibliografía: "La fragua de la Medicina y la Cardiología (2a. ed., 2012), Historia de la Cardiología en Venezuela (2012) y "Contribución de la Medicina Privada a la Salud Pública en Venezuela. Historia del Instituto Diagnóstico" (2016). No hay duda de que la profunda y extensa impronta profesional, científica y humanística de Juan José Puigbó permanecerá largo tiempo en la memoria de la medicina venezolana.

## Dr. Miguel Yáber Pérez

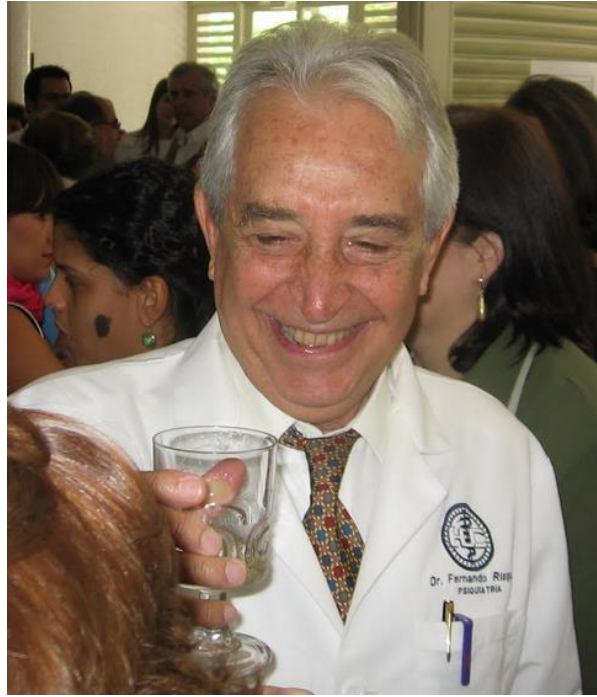
**\*3 de diciembre de 1921 - 21 de abril de 2019†**



Miguel Yáber Pérez se encontraba retirado como Profesor Jubilado de la Facultad de Medicina en la Escuela "Luis Razetti" (desde 1984), cuando lo sorprendió la muerte el 21 de abril de 2019. Había obtenido el título de Doctor en Ciencias Médicas en 1944 en la Universidad Central de Venezuela, y poco tiempo después iniciaba su incansable, extensa e intensa labor profesional en el campo de la Obstetricia y la Ginecología en la Maternidad Concepción Palacios, y en su debido tiempo le valió el ser nombrado como Maestro de la Obstetricia y Ginecología Latinoamericana. Su actividad se extendió al ámbito docente y administrativo: fue durante varios años Jefe de la Cátedra de Obstetricia y del Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario de Caracas. También fue Director del este Hospital durante dos periodos en esta última área se desempeñó como Decano de la Facultad de Medicina en el periodo 1978-1981, cargo desde el cual impulsó la consolidación de la nueva sede administrativa de la Facultad de Medicina y Biógrafo José Gregorio Hernández. En la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina ocupó el sillón IX (previamente ocupado por Tulio Villalobos Capriles), al cual se incorporó en 1992. Dos importantes contribuciones a la historiografía médica venezolana fueron sus biografías "José Gregorio Hernández. Académico. Científico" (1988, 2004) y "Dr. José María Vargas" (1989). Gran docente, profesional, escritor y excelente persona.

## Fernando Antonio Rísquez Iribarren

**\*14 de mayo de 1925 - 8 de septiembre de 2019†**



Integrante de una notable estirpe médica (Francisco Antonio Rísquez, su abuelo; Jesús Rafael Rísquez, su padre) Fernando Antonio Rísquez nació en Caracas el 14 de mayo de 1925. Recibió el título de Doctor en Ciencias Médicas en 1947 con su tesis "La psicosis maníaco depresiva en Venezuela. Contribución a su estudio", completando en 1952 su formación como residente de psiquiatría en el *Allan Memorial Institute* y *Verdun Protestant Hospital for the Insane*, asociados con la Universidad McGill, de Montreal, Quebec, Canadá. Complementó su especialización con cursos y pasantías en Europa. A su regreso a Venezuela inició su actividad profesional como Jefe de Servicio del Hospital Psiquiátrico de Caracas. En el Hospital Militar Carlos Arvelo llegó a ser Jefe del Servicio de Psiquiatría, habiéndose asimilado al ejército, donde alcanzó el grado de coronel en 1976. En la Academia Nacional de Medicina fue electo en 1983 como miembro correspondiente nacional por el Distrito Federal. En el ámbito docente Fernando Rísquez, fue profesor de pregrado en Psicopatología en la Facultad de Medicina de la UCV y en la Universidad Católica Andrés Bello. Su nombre es epónimo de las promociones de médicos cirujanos de 1971 y 1989 en la UCV. Fundador del postgrado de Psiquiatría y Clínica Mental del

Hospital Universitario de Caracas, Rísquez hizo grandes aportes a la psiquiatría y la psicología en el país. Fue también uno de los profesores fundadores de la Escuela de Psicología de la UCAB en 1960, donde por muchos años regentó la cátedra "Crítica a los sistemas psicológicos". Fue autor de numerosos libros, entre ellos, *Delincuencia femenina venezolana* (1960), *Psicología profunda y transformismo* (1967), *Conceptos de psicodinamia* (1975), *Aproximación a la feminidad* (1985), *Psiquiatría y Homeopatía* (1995), *Diálogos con médicos y pacientes* (2004) y *De la piel para adentro* (2007) así como numerosos artículos. Aunque se alejó físicamente en 2019, dejó una permanente impronta en la mayoría de sus estudiantes de pre- y postgrado.

## **Dr. Francisco Miranda Ruiz**

**\*16 de junio de 1921 - 16 de septiembre de 2019†**



Maestro por excelencia, más allá de la pediatría, Francisco Miranda Ruiz era el decano de la Academia Nacional de Medicina y de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Graduado de doctor en 1944, se especializó en pediatría en los Estados Unidos: en la Universidad de Chicago (Illinois) y en la Clínica Mayo (Minnesota). A su regreso inició su actividad profesional en la Maternidad Concepción Palacios y en el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Ingresó a la docencia universitaria como instructor en la cátedra de Puericultura y Pediatría en 1955, ascendiendo hasta profesor titular en 1976, destacándose como un extraordinario docente, y siendo además promotor y fundador del Banco de Leche Materna en el Hospital Universitario de Caracas (el primero en el país). En la Academia Nacional de Medicina ocupó el sillón X, al cual se incorporó en 2012 con su trabajo "Consideraciones sobre la fiebre en niños". Era también Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina (sillón XXIII, previamente ocupado por el Dr. Francisco Plaza Izquierdo) al cual se incorporó en 1998. Tres facetas poco mencionadas de su vida fueron su figuración como miembro fundador de la Asociación Venezolana para el Avance de la Ciencia (AsoVAC), su dedicación al deporte y su perdurable e inconfundible corbata de lacito. Su fructífera labor docente y asistencial queda manifiesta en sus incontables discípulos, sus vastos trabajos y sus aun más numerosos pacientes. Su memoria no fenecerá entre nosotros.

## **Dr. Ladimiro Espinoza León**

**(\*1925 - 14 de octubre de 2019†)**



Merideño de origen y caraqueño por adopción, Ladimiro vivió a plenitud y dejó indelebles huellas en la historia de la medicina venezolana: en el servicio público, en el ejercicio privado, en la docencia universitaria, en la Academia y en otras actividades. Recién graduado en 1951 como Doctor en Ciencias Médicas en la Universidad de Los Andes (Mérida), Ladimiro inició su actividad profesional, primero en el estado Zulia y luego en el Táchira, donde demostró un fuerte compromiso con su profesión y vocación de servicio aunada a una gran capacidad administrativa y gerencial como director de un hospitalito de provincia, el Hospital San Vicente de Paul de San Antonio del Táchira y por corto tiempo subdirector del Hospital Vargas de San Cristóbal. En 1957 decide venirse a la región capital, entre otros objetivos para perfeccionar y afinar sus habilidades quirúrgicas; ingresa como Médico Residente en el Servicio de Cirugía II del Hospital Universitario de Caracas, lo cual le permite también incursionar en la docencia universitaria de pre- y postgrado, noble camino que transita por todos su peldaños hasta alcanza la categoría de Profesor Titular. Paralelamente, su pasión

por hacer lo lleva a involucrarse con el grupo promotor del proyecto de la Clínica El Ávila, de Altamira, que sorteando vicisitudes se logra inaugurar en 1964. Allí ejerció las más altas posiciones directrices. En la Academia Nacional de Medicina ocupó el sillón XXI, incorporándose en el 2000 con su original trabajo "Algunos aportes personales en cirugía general", donde detalla algunos importantes avances en la cirugía bariátrica, metabólica y biliar. Las variadas y numerosas vivencias de Ladimiro han quedado grabadas en su autobiografía "Historias de mi vida" (2012). Nos enorgullece haber formado parte tácitamente de alguna de sus historias.