

BOLETÍN

DE LA

ACADEMIA NACIONAL
DE MEDICINA

ACADEMIA

NACIONAL

DE

MEDICINA

BOLETÍN DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA - 1º SEMESTRE 2008

VOL. 86 - 1º SEM. 2008

1-48 páginas

Enero-Junio 2008

ISSN. 0374-647 X

BOLETÍN DE LA
ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA
(BUENOS AIRES)

© COPYRIGHT 2008 por
ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

Buenos Aires

**BOLETÍN
DE LA
ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA
(BUENOS AIRES)**

Fundado en el año 1823

DIRECTOR: Dr. ROBERTO N. PRADIER

COMITÉ DE PUBLICACIONES

Presidente: Dr. Mario A. Copello
Secretario: Dr. Román L. Rostagno
Vocales: Dr. Arturo A. Arrighi
Dr. Juan M. Ghirlanda
Dr. Manuel L. Martí
Dr. Oscar H. Morelli
Dra. Christiane Dosne Pasqualini
Dr. Roberto N. Pradier
Dr. Abraam Sonis
Dr. Julio V. Uriburu (†)

Volumen 86
1^{er} Semestre 2008

BUENOS AIRES
República Argentina

Queda hecho el depósito que previene la Ley N° 11.723
Inscripción en el Registro Nacional de la
Propiedad Intelectual N° 668998
ISSN 0374-647X

Compaginación y Corrección
Sra. Susana M. Rodríguez

**La H. Academia no se responsabiliza por los conceptos
vertidos por los autores en los trabajos presentados.**

Propiedad de la
ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA
BUENOS AIRES

Av. LAS HERAS 3092
Buenos Aires (C1425ASU) - República Argentina

FAX: (54.11) 4806-6638
e-mail: acamedbai@acamedbai.org.ar
internet: <http://www.acamedbai.org.ar>
publicaciones@anm.edu.ar

**ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA
BUENOS AIRES**

Fundada el 17 de abril de 1822

Presidente Honorario Perpetuo
BERNARDINO RIVADAVIA

Presidente de Honor
Dr. JULIO V. URIBURU (†)

Autoridades

Presidente
Dr. ROBERTO M. ARANA

Vicepresidente
Dr. JUAN MANUEL GHIRLANDA

Secretario General
Dr. ROBERTO N. PRADIER

Secretario de Actas
Dr. MANUEL L. MARTÍ

Tesorero
Dr. RÓMULO L. CABRINI

ACADÉMICOS TITULARES

SITIAL - NOMINACIÓN	ACADÉMICO	ELECTO
1 "FRANCISCO JAVIER MUÑIZ"	MONTES, Leopoldo F.	29-VI-2006
2 "MARTÍN MARCOS TORINO"	LARGUÍA, A. Miguel.	30-VI-2005
3 "EDUARDO BRAUN MENÉNDEZ"	PASQUALINI, Christiane D.	27-VI-1991
4 "FRANCISCO C. ARGERICH"	WEISSENBACHER, Mercedes	26-X-2006
5 "BERNARDO A. HOUSSAY"	CHARREAU, Eduardo H.	25-IX-2003
6 "LUIS GÜEMES"	GUTIÉRREZ, Vicente	20-X-1994
7 "PEDRO N. ROJAS"	GADOW, Enrique C.	30-VII-1998
8 "JOSÉ PENNA"	MC LEAN, Leonardo	27-VII-2006
9 "CARLOS E. OTTOLENGHI"	ZANCOLLI, Eduardo A.	25-IV-1985
10 "GREGORIO ARÁOZ ALFARO"	MARTINO, Olindo A. L.	25-VII-1991
11 "EDUARDO WILDE"	PRADIER, Roberto N.	28-VIII-2003
12 "GUILLERMO RAWSON"	PÉREZ, Víctor	26-X-2000
13 "JOSÉ M. RAMOS MEJÍA"	BENAIM, Fortunato	29-VIII-1996
14 "ELISEO CANTÓN"	BEVERAGGI, Enrique M.	26-VII-2001
15 "DOMINGO CABRED"	GHIRLANDA, Juan Manuel	28-VIII-1997
16 "OSVALDO LOUDET"	COPELLO, Mario A.	27-IX-1984
17 "MARCIAL I. QUIROGA"	LEIGUARDA, Ramón Carlos	30-V-2002
18 "ALEJANDRO CABANNE"	ROSTAGNO, Román L.	28-XI-2002
19 "MANUEL PORCEL DE PERALTA"	PALADINI, Alejandro	24-IX-1998
20 "MARCELINO HERRERA VEGAS"	ORÍA, Alejandro S.	24-IV-2008
21 "EMILIO ASTOLFI"	TORRES, Héctor N.	26-V-2005
22 "ENRIQUE B. DEL CASTILLO"	BERTOLASI, Carlos A. (†)	28-IV-1998
23 "RICARDO FINOCHIETTO"	NAVIA, José Antonio	25-IV-2002
24 "MARIANO R. CASTEX"	TEZANOS PINTO, Miguel	29-IX-1983
25 "MAURICIO GONZÁLEZ CATÁN"	INSUA, Jorge A.	31-V-1990
26 "MARCELO VIÑAS"	MARTÍ, Manuel L.	28-VII-2005
27 "LUIS F. LELOIR"	ARANA, Roberto M.	29-IX-1988
28 "ALBERTO PERALTA RAMOS"	FONSECA, Rolando G. R.	29-VII-1999
29 "NERIO ROJAS"	SONIS, Abraam	1-VI-2000
30 "JUAN ANÍBAL DOMÍNGUEZ"	CABRINI, Rómulo L.	1-VI-1989
31 "NORBERTO QUIRNO"	AGREST, Alberto	27-VII-1995
32 "BERNARDINO MARAINI"	MALBRÁN, Enrique S.	25-VI-1981
33 "JUAN CARLOS AHUMADA"	ARRIGHI, Arturo A.	27-VII-2006
34 "ALEJANDRO RAIMONDI"	NEIRA, Jorge Alberto	1-VI-2006
35 "JUAN CARLOS NAVARRO"	MORELLI, Oscar H.	27-VII-1990

ACADÉMICOS EMÉRITOS

Dr. LAURENCE, Alberto E.

Dr. MAGNIN, Pedro H.

Dr. URIBURU, Julio V. (†)

SECCIONES DE LA ACADEMIA

MEDICINA Y ESPECIALIDADES MÉDICAS

Presidente	Dr. Miguel Tezanos Pinto
Secretario	Dr. Oscar H. Morelli
Vocal	Dr. Alberto Agrest
“	Dr. Carlos A. Bertolasi (†)
“	Dr. Jorge A. Insua
“	Dr. Miguel Largaúa
“	Dr. Ramón C. Leiguarda
“	Dr. Manuel L. Martí
“	Dr. Olindo A. L. Martino
“	Dr. Leopoldo L. Montes
“	Dr. Jorge A. Neira
“	Dr. Víctor Pérez

CIENCIAS BIOLÓGICAS, FÍSICAS, QUÍMICAS Y NATURALES

Presidente	Dr. Rómulo L. Cabrini
Secretario	Dr. Roberto M. Arana
Vocal	Dr. Eduardo H. Charreau
“	Dra. Christiane Dosne Pasqualini
“	Dr. Alejandro C. Paladini
“	Dra. Mercedes Weissenbacher

CIRUGÍA, TOCGINECOLOGÍA Y ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS

Presidente	Dr. Eduardo A. Zancolli
Secretario	Dr. Enrique M. Beveraggi
Vocal	Dr. Arturo A. Arrighi
“	Dr. Fortunato Benaim
“	Dr. Rolando G. R. Fonseca
“	Dr. Juan Manuel Ghirlanda
“	Dr. Vicente P. Gutiérrez
“	Dr. Enrique S. Malbrán
“	Dr. Leonardo Mc Lean
“	Dr. José A. Navia
“	Dr. Alejandro S. Oría
“	Dr. Roberto N. Pradier

SALUD PÚBLICA Y CIENCIAS CONEXAS CON LA MEDICINA

Presidente	Dr. Abraam Sonis
Secretario	Dr. Enrique C. Gadow
Vocal	Dr. Mario A. Copello
“	Dr. Román L. Rostagno
“	Dr. Héctor N. Torres

COMISIONES INTERNAS

COMISIÓN DE BIBLIOTECA, PUBLICACIONES, HISTORIA DE LA MEDICINA ARGENTINA Y RENICS Y ARCHIVO-MUSEO HISTÓRICO

Presidente	Dr. Mario A. Copello
Secretario	Dr. Román L. Rostagno
Vocal	Dr. Arturo A. Arrighi
“	Dra. Christiane Dosne Pasqualini
“	Dr. Juan Manuel Ghirlanda
“	Dr. Manuel L. Martí
“	Dr. Oscar H. Morelli
“	Dr. Roberto N. Pradier
“	Dr. Abraam Sonis
“	Dr. Julio V. Uriburu (†)

COMISIÓN PARA DIFUSIÓN DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS Y DE RELACIONES INTERNACIONALES

Presidente	Dr. Fortunato Benaim
Secretario	Dr. Manuel L. Martí
Vocal	Dr. Enrique M. Beveraggi
“	Dr. Rolando Fonseca
“	Dr. Juan Manuel Ghirlanda
“	Dr. Olindo A. L. Martino
“	Dr. Oscar H. Morelli
“	Dr. José Antonio Navia
“	Dr. Roberto N. Pradier
“	Dr. Abraam Sonis

COMISIÓN DE PREMIOS

Presidente	Dr. Alejandro C. Paladini
Secretario	Dr. Ramón C. Leiguarda
Vocal	Dr. Alberto Agrest
“	Dr. Arturo A. Arrighi
“	Dr. Vicente Gutiérrez
“	Dr. Héctor N. Torres
“	Dra. Mercedes Weissenbacher

COMISIÓN PERMANENTE DE ÉTICA EN MEDICINA

Presidente	Dr. Jorge A. Insua
Secretario	Dr. Juan Manuel Ghirlanda
Vocal	Dr. Fortunato Benaim
“	Dr. Enrique S. Malbrán
“	Dr. Leonardo Mc Lean
“	Dr. Jorge A. Neira
“	Dr. Eduardo A. Zancolli

COMISIÓN DE PROGRAMAS CIENTÍFICOS

Presidenta	Dra. Christiane Dosne Pasqualini
Secretario	Dr. Miguel Tezanos Pinto
Vocal	Dr. Rómulo L. Cabrini
“	Dr. Eduardo H. Charreau
“	Dr. Ramón C. Leiguarda
“	Dr. Enrique S. Malbrán
“	Dra. Mercedes Weissenbacher

COMISIÓN PLAN REGULADOR Y DE MANTENIMIENTO DEL EDIFICIO E INSTALACIONES

Dr. Rómulo L. Cabrini	Dr. Vicente Gutiérrez
Dr. Mario A. Copello	Dr. Miguel Tezanos Pinto

COMISIÓN DE ESTUDIO DEL ORGANIGRAMA (*)

Dr. Rómulo L. Cabrini	Dr. Juan Manuel Ghirlanda
Dr. Vicente Gutiérrez	Sr. César Menéndez

(*) Con asesoramiento del Dr. Luis Seisdedos.

COMISIÓN DE HIGIENE Y SEGURIDAD

Sra. Josefina Espinosa (IIE)	Acad. Jorge A. Neira
Dra. Susana Fink (IIHEMA)	Ing. Fabián Ponce
Sr. Mariano Flotta (Academia)	Dra. Silvia Vanzulli (IEO)

COMISIÓN DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD TRAUMA

Presidente	Dr. Fortunato Benaim
Secretario	Dr. Enrique M. Beveraggi
Vocal	Dr. Jorge A. Neira

COMISIÓN DE MODIFICACIÓN DEL ESCALAFÓN

Acad. Rómulo L. Cabrini

Dr. Luis Seisdedos

Sr. César Menéndez

COMITÉ DE ÉTICA DE LOS INSTITUTOS
DE LA ACADEMIA

Presidenta	Dra. María Marta de E. de Bracco
Vicepresidente	Dr. Carlos Bilbao
Secretaria	Dra. Zulma Ortiz
Vocal	Dr. Carlos A. Bertolasi (†)
“	Sra. Elsa Falcó
“	Téc. Carlos Fraiman
“	Dra. María Ángela Lazzari
“	Dra. Hna. Elena Lugo
“	Dr. Alfredo Speroni

COMITÉ DE TRABAJO
"INSTITUCIONES LIBRES DE HUMO"

Presidente: Acad. Víctor Pérez
Dra. Emilse Bermejo (IIHEMA)
Sra. Josefina Espinosa (Cuerpo de Delegados)
Sra. Gladis Giménez (Recursos Humanos)
Sra. Marta Latini (IIE)
Sr. Mario Pasquali (Administración)
Sra. Elvira Sánchez (IEO)

ACADÉMICOS HONORARIOS NACIONALES

Dr. Barrera Oro, Julio (residente en EE.UU.) Dr. Bergoglio, Remo (Córdoba)	Dr. Pellegrini, Carlos A. (residente en EE.UU.)
Dr. Camerini Dávalos, Rafael (residente en EE.UU.) Dr. Ceriani, Roberto Luis (residente en EE.UU.)	Dr. Ras, Norberto (Buenos Aires) Dr. Sabatini, David Domingo (residente en EE.UU.)
Dr. Delius, Juan D. (residente en Alemania) Dr. Palacios, Gerardo L. (Tucumán)	Dr. Testa, Humberto J. (residente en Gran Bretaña)

ACADÉMICOS CORRESPONDIENTES NACIONALES

Dr. Acosta, Aníbal (residente en EE.UU.) Dr. Acosta, Juan M. (Rosario, Sta. Fe) Dr. Allende, José N. (Córdoba) Dr. Álvarez Gardiol, Emir (Rosario, Sta. Fe) Dr. Ameri, Domingo (Chaco) Dr. Ameriso, José Luis (Rosario, Santa Fe) Dr. Astiz, Juan Manuel (Luján, Bs. As.)	Dr. Mainetti, José A. (La Plata, Bs. As.) Dr. Manzano, Bernardo E. (La Plata, Bs. As.) Dr. Manzur Luna, Rafael L. (Mendoza) Dr. Martínez Marull, Alfredo (Córdoba) Dr. Martini, Carlos J. M. (residente en EE.UU.) Dr. Molina, Juan Justo (Córdoba) Dra. Moreno, Elsa Margarita (Tucumán) Dr. Moroni, Jorge M. (Rosario, Santa Fe) Dr. Muniagurria, Alberto J. (Rosario, Sta. Fe)
Dr. Babini, Domingo Santiago (Córdoba) Dr. Barrantes, Francisco J. (B. Blanca, Bs. As.) Dr. Basombrio, Miguel Ángel (Salta) Dr. Battagliotti, Carlos (Santa Fe) Dr. Bergna, Luis José (La Plata, Bs. As.) Dr. Burgos, Mario H. (Mendoza)	Dr. Oddo, Vicente (Santiago del Estero) Dr. Pérez de Nucci, Armando (Tucumán) Dr. Perinetti, Héctor (Mendoza) Dra. Pesce de Ruiz Holgado, Aída (Tucumán) Dra. Pogo, Beatriz (residente en EE.UU.) Dr. Poliche, Adolfo V. (Tucumán)
Dr. Cafferata, Eduardo P. (Córdoba) Dr. Colombato, Mario M. (La Pampa)	Dr. Rezzónico, Carlos A. (Córdoba) Dr. Rico, Clemente Manuel (Córdoba) Dr. Rivero, Isaac Hilario (Mendoza) Dr. Russo, José (residente en EE.UU.)
Dr. De la Vega, Mario Desio (La Rioja) Dr. Fernández, Carlos R. (Tucumán) Dr. Figueroa Casas, Pedro R. (Santa Fe) (†) Dr. Frangione, Blas (residente en EE.UU.)	Dr. Sarria, José Antonio (Córdoba) Dr. Taleisnik, Samuel (Córdoba) Dr. Tanno, Hugo E. (Rosario, Santa Fe) Dr. Tozzini, Roberto Ítalo (Rosario, Sta. Fe)
Dr. Giménez, Carlos Roberto (Rosario, Sta. Fe) Dr. Glikstein, Salomón (Rosario, Santa Fe) Dr. Gorodner, Jorge Osvaldo (Corrientes) Dr. Gunstche, Enrique M. (Mendoza)	Dr. Urrets Zavalía, Alberto Jerónimo (Córdoba) Dr. Zabert, Enrique I. (Neuquén)
Dr. Langer, Salomón (residente en Francia) Dr. Losada, Carlos A. (Neuquén)	

ACADÉMICOS HONORARIOS EXTRANJEROS

Dr. Aldrete, J. Antonio (EE.UU.)	Dr. Moreno González, Enrique (Madrid, España)
Dr. Andrews, Joseph L. (EE.UU.)	Dr. Norrby, Erling C. J. (Suecia)
Dr. Barraquer, Joaquín (Barcelona, España)	Dr. Nyhus, Lloyd M. (EE.UU.)
Dr. Bockus, H. (EE.UU.)	Dr. Obwegeser, Hugo (Suiza)
Dr. Clarkson, Thomas William (EE.UU.)	Dr. Peluffo, Ciro (Uruguay)
Dr. Crohn, Burrell (EE.UU.)	Dr. Pinotti, José A. (Brasil)
Dr. Erdmann, James B. (EE.UU.)	Dr. Portmann, Michel (Francia)
Dr. Gajdusek, D. Carleton (EE.UU.)	Dr. Ramírez Boettner, Carlos M. (Paraguay)
Dr. Gonella, Joseph S. (EE.UU.)	Dr. Roche, Jean (Francia)
Dr. Guerra de Macedo, Carlyle (Brasil)	Dr. Rossi, Ettore (Suiza)
Dr. Guglielmone, Oscar (Uruguay)	Dr. Rueda Vargas, Manuel Antonio (Colombia)
Dr. Hollender, Louis (Francia)	Dr. Sabiston, David C. (EE.UU.)
Dr. Kernberg, Otto (EE.UU.)	Dr. Sadoul, Paul (Francia)
Dr. Kumate Rodríguez, Jesús (México)	Dr. Silveira, José (Brasil)
Dr. Liguory, Claude (Francia)	Dr. Slavin, Shimon (Israel)
Dr. Lorenzo Velázquez, B. (España)	Dr. Snyderman, Ralph (EE.UU.)
Dr. Mahler, Halfdant (Dinamarca)	Dr. Veronesi, Umberto (Italia)
Dr. Manzanilla, Manuel A. (México)	Dr. Vettorazzi, Gastón (Italia)
Dr. Mathieu, Henry (Francia)	Dr. Vilardell Viñas, Francisco (España)
Dr. McCuskey Brooks, Chandler (EE.UU.)	Dr. Walton, Henry (Escocia)
Dr. Monckeberg Barros, Fernando (Chile)	Dr. White, Kerr L. (EE.UU.)
Dr. Montagnier, Luc (Francia)	Dr. Zurita González Vidalte, Carlos (España)

ACADÉMICOS CORRESPONDIENTES EXTRANJEROS

Dr. Adorno, Amado (Paraguay)	Dr. Barba Rubio, José E. (México)
Dr. Alonso del Hoyo, José (España)	Dr. Baroudi, Ricardo (Brasil)
Dr. Alves Meira, João (Brasil)	Dr. Barraquer Bordas, Luis (España)
Dr. Allan, Frank (EE.UU.)	Dr. Barreda, Pedro de la (España)
Dr. Anavitarte Fariña, Eduardo (Uruguay)	Dr. Berg, Hans H. (Alemania)
Dr. Ariel, Irving M. (EE.UU.)	Dr. Bertoni, Franco (Italia)
Dr. Astaldi, Giovanni (Italia)	Dr. Bessis, Marcel (Francia)

Dr. Birnbaumer, Lutz (EE.UU.)
 Dr. Blasi, Antonio (Italia)
 Dr. Bock, Hans E. (Alemania)
 Dr. Bollak, Claude (Francia)
 Dr. Bonilla Musoles, F. (España)
 Dr. Bonnadona, Gianni (Italia)
 Dr. Bossa, Guido (Italia)
 Dr. Breuer, Nicolás (Paraguay)
 Dr. Briceño Romero, Gabriel (Venezuela)

Dr. Cáceres, Eduardo (Perú)
 Dr. Caminha, Nicola (Brasil)
 Dr. Canseco González, Carlos (México)
 Dr. Carena, Luigi (Italia)
 Dr. Carvalho Luz, Fernando F. de (Brasil)
 Dr. Castello, Manuel Adolfo (Italia)
 Dr. Cederbaum, Arthur (EE.UU.)
 Dr. Cernea, Pierre (Francia)
 Dr. Cibils, Luis A. (EE.UU.)
 Dr. Cirenei, Anacleto (Italia)
 Dr. Civatte, Jean (Francia)
 Dr. Clavero Núñez, José A. (España)
 Dr. Court Brown, W. M. (Gran Bretaña)
 Dr. Cutait, Daher E. (Brasil)

Dr. Chapman, John S. (EE.UU.)

Dr. Denois, Pierre (Francia)
 Dr. Díaz Escobar, Silvio (Paraguay)
 Dr. Diebold, Jacques Joseph (Francia)
 Dr. Di Matei, Pietro (Italia)

Dr. Ennuyer, A. (Francia)
 Dr. Eridani, Sandro (Italia)

Dr. Fairlamb, Alan H. (Escocia)
 Dr. Ferguson-Smith, Malcolm A. (Inglaterra)

Dr. Figueiredo Mendes, T. (Brasil)
 Dr. Fisher Enneking, William (EE.UU.)
 Dr. Fox, Wallace (Gran Bretaña)
 Dr. Fraga, Clementino (Filho) (Brasil)
 Dra. Francés Causapé, M. del Carmen (España)

Dr. García Palao, Antonio (España)
 Dr. García Perla, Álvaro (España)
 Dr. Garland, Bryan (Inglaterra)

Dr. Garro y Gama, Santiago (España)
 Dr. Gerbaud, Augusto (Panamá)
 Dr. Gestal Otero, Juan Jesús (España)
 Dr. Ghaliounghi, Paul (Egipto)
 Dr. Gilsanz, V. (España)
 Dr. Goldstein, Jerome C. (EE.UU.)
 Dr. Gómez López, Juan (España)
 Dr. González Mogena, Heliodoro (España)
 Dr. González Torres, Dionisio M. (Paraguay)
 Dr. Grosogeat, Yves (París, Francia)
 Dr. Guénet, Jean-Louis (Francia)

Dra. Habr-Gama, Angelita (Brasil)
 Dr. Hachinski, Wladimir (Canadá)
 Dr. Halstead, Bruce W. (EE.UU.)
 Dr. Hilario, José (Brasil)
 Dr. Hoet, Joseph (Bélgica)
 Dr. Hökfelt, Tomas (Suecia)
 Dr. Holtmeier, Hans (Alemania)
 Dr. Hornbostel, Hans (Alemania)
 Dr. Hortobagyi, Gabriel H. (EE.UU.)

Dr. Iriarte, David R. (Venezuela)

Dr. Keiderling, Walter (Alemania)
 Dr. Khamashta, Munther A. (Londres, Inglaterra)
 Dr. Knous, Robert (EE.UU.)

Dr. Lacoste, Jacques (Francia)
 Dr. Lambert, Robert L. (EE.UU.)
 Dr. Landmann, Jaime (Brasil)
 Dr. Lazorthes, Guy (Francia)
 Dr. Leal Prado, Joel (Brasil)
 Dr. Lenz, W. (Alemania)
 Dr. Lindeboon, C. A. (Holanda)
 Dr. Linzenmeier, Götz (Alemania)
 Dr. Lombardini, Velazco (Uruguay)
 Dr. López Ibor, Juan J. (España)

Dr. Llinas Olarte, Juan Pablo (Colombia)

Dr. Mach, René S. (Suiza)
 Dr. Mackenzie Stewart, Thomas H. (Canadá)
 Dr. Mackinnon, Juan (Uruguay)
 Dr. Maillard, Jean Noel (Francia)
 Dr. Malinow, Manuel R. (EE.UU.)
 Dr. Martínez Bordiu, Cristóbal (España)

Dr. Martínez Lage, Luis (España)
 Dr. Matilla Gómez, Valentín (España)
 Dr. McClelland, Roy (Irlanda)
 Dr. Meade, Gordon M. (EE.UU.)
 Dr. Mello Aguerre, Carlos (Uruguay)
 Dr. Mëndes, Ernesto (Brasil)
 Dr. Meulengracht, E. (Dinamarca)
 Dr. Miyamoto, Junshi (Japón)
 Dr. Moncada, Salvador (Gran Bretaña)
 Dr. Moncayo Medina, Álvaro (Colombia)

Dr. Netto, Juan S. (Paraguay)
 Dr. Nicola, Pietro de (Italia)
 Dr. Nussenzweig, Victor (Brasil-residente en EE.UU.)

Dr. Oehling, Albert (España)
 Dr. Olsen, Arthur M. (EE.UU.)
 Dr. Otero Ruiz, Efraín (Colombia)

Dr. Packer, Lester (EE.UU.)
 Dr. Papa, Sergio (Italia)
 Dr. Pérez Cicera, Ramón (México)
 Dr. Perry, Kenneth (Gran Bretaña)
 Dr. Pifarré Sanahuja, Enrique (España)
 Dr. Pinotti, Henrique W. (San Pablo, Brasil)
 Dr. Prehn, Richmond T. (EE.UU.)

Dr. Rachmilewitz, Moshe (Israel)
 Dr. Reyes, Walter (Uruguay)
 Dr. Richer, Luis A. (Paraguay)
 Dr. Rochemaure, Jacques A. M. (Francia)
 Dr. Romero Velazco, Enrique (España)
 Dr. Royo Vilanova, Ricardo (España)
 Dr. Rozman Borstnar, Cirilo (España)
 Dr. Russel, Findlay (EE.UU.)
 Dr. Russell, Anthony S. (Canadá)

Dr. Sada Tejero, Víctor M. (España)
 Dr. Samuelsson, Bengt I. (Suecia)
 Dr. Sánchez Moreno Ramos, Francisco (Perú)
 Dr. Sangiorgi, Mario (Italia)
 Dr. Sarre, Hans J. (Alemania)
 Dr. Sarro Burbano, Ramón (España)
 Dr. Scoville, Alberto de (Bélgica)
 Dr. Scrimshaw, Nevin S. (EE.UU.)
 Dr. Schmidt Goffi, Fabio (Brasil)
 Dr. Schroeder Otero, A. (Uruguay)
 Dr. Segovia de Arana, José María (España)
 Dr. Sies, Helmut (Alemania)
 Dr. Sodi Pallares, Demetrio (México)
 Dr. Solares, Aniceto (Bolivia)
 Dr. Soriano, Víctor (Uruguay)
 Dr. Sotelo Figueiredo, Juan Manuel (representante de OPS - residente en Chile)
 Dr. Sotgiu, Giulio (Italia)
 Dr. Souza, Wanderley de (Brasil)
 Dr. Spandidos, Demetrios A. (Grecia)

Dr. Teich Alasia, Simone (Italia)
 Dr. Tena Núñez, Guillermo (España)
 Dr. Torres, Fernando (EE.UU.)
 Dr. Traeger, Jules (Francia)
 Dr. Tubiana, Maurice (Francia)

Dr. Vane, John (Gran Bretaña)
 Dr. Verstraete, Marc (Bélgica)
 Dr. Vianna, Teobaldo (Brasil)
 Dr. Voto Bernales, Jorge (Perú)

Dr. Wagner, João Ephrain (Brasil)
 Dr. Warter, Julien (Francia)
 Dr. Welbourn, Richard W. (Gran Bretaña)
 Dr. Wenström, Karl G. (Suecia)
 Dr. Wertelecki, Vladimiro (EE.UU.)

Dr. Zumel, Mariano (España)

ASESORES LEGALES HONORARIOS

Dr. García Belsunce, Horacio

Dr. Rodríguez Galán, Alberto

Dr. Santillán, Zenón

ASESOR DE PRENSA

Dr. López, Pablo

PRESIDENTES DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

1822-2008

PRESIDENTES DE HONOR

1822-1845	Bernardino Rivadavia
1874-1876	Juan José Montes de Oca
1930-1931	Eliseo Cantón
1956-1958	Marcelino Herrera Vegas
1959-1968	Mariano R. Castex
1978-1993	Marcial I. Quiroga
2000-2008	Julio V. Uriburu (†)

PRESIDENTES

1822	Justo García Valdez	1932-1934	Carlos Bonorino Udaondo
1822	Francisco de Paula Rivero	1934-1936	Mariano R. Castex
1823-1824	Manuel Moreno	1936-1938	Bernardo A. Houssay
1852	Francisco de Paula Rivero	1938-1940	Alberto Peralta Ramos
1856-1858	Pedro Nolasco Rojas	1940-1942	Mariano R. Castex
1874	Manuel Porcel de Peralta	1942-1944	Eliseo V. Segura
1878-1879	Santiago Larrosa	1944-1946	Armando R. Marotta
1880-1884	Manuel Porcel de Peralta	1946-1948	Gregorio Araújo Alfaro
1884-1886	Pedro A. Pardo	1948-1950	Carlos Bonorino Udaondo
1886-1887	Nicanor Albarellos	1950-1952	Gregorio Araújo Alfaro
1887-1889	Cleto Aguirre	1952-1957	Alois Bachmann
1889-1893	Mauricio González Catán	1958-1960	Luis Esteves Balado
1893-1897	Leopoldo Montes de Oca	1960-1962	Rómulo Gil
1897-1900	Enrique del Arca	1962-1964	Luis Figueroa Alcorta
1900-1902	Juan R. Fernández	1964-1966	Pedro A. Maissa
1902-1906	Eufemio Uballes	1966-1968	Luis Esteves Balado
1906	Enrique del Arca	1968-1970	Marcial I. Quiroga
1906-1908	Eliseo Cantón	1970-1970	Vicente Gutiérrez
1908-1910	Eufemio Uballes	1970-1974	Raúl F. Vaccarezza
1910-1911	Pedro N. Arata	1974-1976	David E. Nölting
1911-1912	Pedro Lagleyze	1976-1978	Pablo Negroni
1912-1913	Roberto Wernicke	1978-1980	José E. Rivarola
1913-1914	Antonio G. Gandolfo	1980-1982	Horacio Rodríguez Castells
1914-1915	Luis Güemes	1982-1984	Julio V. Uriburu
1915-1916	Enrique Bazterrica	1984-1986	Diego E. Zavaleta
1916-1917	José Penna	1986-1988	Virgilio G. Foglia
1917-1918	Domingo Cabred	1988-1990	Horacio Rodríguez Castells
1918-1919	Daniel J. Cranwell	1990-1992	Enrique P. Viacava
1919-1920	Marcelino Herrera Vegas	1992-1994	Leoncio A. Arrighi
1920-1921	Eliseo Cantón	1994-1996	Osvaldo Fustinoni
1921-1922	Carlos Malbrán	1996-1998	Andrés O. M. Stoppani
1922-1924	Luis Güemes	1998-2000	Armando Maccagno
1924-1926	Eliseo Cantón	2000-2002	Miguel Tezanos Pinto
1926-1928	Martín M. Torino	2002-2004	César Bergadá
1928-1930	Mariano R. Castex	2004-2006	Rómulo L. Cabrini
1930-1932	Juan Carlos Navarro	2006-2008	Vicente Gutiérrez
		2008	Roberto M. Arana

SUMARIO

RENOVACIÓN DE AUTORIDADES

Palabras del Sr. Presidente saliente, Académico Vicente Gutiérrez...	3
Palabras del Sr. Presidente entrante, Académico Roberto M. Arana .	13

NECROLÓGICAS

Presidente de Honor Académico Julio Vicente Uriburu	
Palabras del Sr. Vicepresidente de la Academia, Académico Roberto M. Arana	23
Palabras del Académico Leonardo Mc Lean	25
Académico Titular Dr. Carlos A. Bertolasi	
Palabras del Acad. Alberto Agrest	29

INCORPORACIÓN

INCORPORACIÓN DEL ACADÉMICO CORRESPONDIENTE NACIONAL DOCTOR PEDRO R. FIGUEROA CASAS (Rosario, SANTA FE)

Palabras de recepción por el Académico Arturo A. Arrighi	33
Cincuenta años de Medicina Académica y Asistencial centrada en la Mujer, por el Académico recipiendario Dr. Pedro R. Figueroa Casas	37

RENOVACIÓN DE AUTORIDADES

PALABRAS DEL SEÑOR PRESIDENTE SALIENTE
ACADÉMICO VICENTE GUTIÉRREZ

PALABRAS DEL SEÑOR PRESIDENTE ENTRANTE
ACADÉMICO ROBERTO M. ARANA

6 de mayo de 2008

PALABRAS DEL SEÑOR PRESIDENTE SALIENTE ACADÉMICO VICENTE GUTIÉRREZ*

Hace dos años en este mismo podio iniciaba mis palabras con el temor de quien asumía una nueva función. Pero ese día el temor era mayor por la obligación de cumplir con la confianza otorgada por el Plenario Académico, la responsabilidad de integrar un Consejo de Administración que habría de velar por los destinos de una Institución con 186 años de historia y que desde 1972 había entrado en un período que los historiadores denominaron “De la estabilidad y de proyección a la comunidad en general y médica en particular”.

La Academia estaba preparada para continuar ese período de estabilidad y de proyección, pero se comenzaban a acentuar los rasgos de un país en vías de desarrollo, castigado por la inestabilidad y la desunión de muchos de sus habitantes. Las palabras “crisis” e “ineficiencia”, generaban la preocupación de que factores externos, como los vaivenes políticos, sociales y económicos pudieran alterar los logros conseguidos por varias generaciones de académicos.

A los pocos días, ya no había tiempo para el temor; continuaba el mismo desafío que tan bien había superado mi antecesor, el Académico Rómulo Cabrini, por su capacidad y porque Dios oyó su pedido de “serenidad, valor y sabiduría”, invocación que rogué exactamente igual.

* Acto celebrado el día 6 de mayo de 2008.
Académico Titular, Academia Nacional de Medicina-Buenos Aires, Argentina.
Fax: (54-11) 4801-8933; e-mail: vpgutierrez@ciudad.com.ar

Desde la primera reunión del nuevo Consejo de Administración nació el placer de compartir un clima de cordialidad difícil de expresar y una capacidad de trabajo que superaba las expectativas.

El Secretario General Académico Juan Ghirlanda, solucionaba todos los aspectos administrativos, completando un período sin conflictos, pudiendo superar inesperados obstáculos. El Tesorero Académico Rómulo Cabrini, guiaba las finanzas haciendo honor a su prestigio como uno de los principales “gerenciadores científicos” de nuestro país. Recuerdo sus consejos iniciales: “En muchas situaciones comprometidas los deberes se pueden contraponer con los afectos...”. El Secretario de Actas Académico Enrique Beveraggi, con quien compartimos ideales en cirugía desde hace más de 50 años, aportaba su larga experiencia, sentido común y calidez en cada uno de sus gestos. De nuestro Vicepresidente Académico Roberto Arana me referiré más adelante. A cada uno de ellos mi gratitud y admiración, porque han brindado su capacidad, continuando así otro servicio a la medicina argentina.

En nuestra profesión es más importante escuchar que hablar, pero en ciertas ocasiones tenemos la obligación de hablar. En esta situación trataré de seguir los conocidos consejos de un buen comienzo, un buen final y que ambos estén lo más cerca posible.

Al repasar algunos pensamientos esbozados hace dos años, pude comprobar que por el enorme apoyo que recibimos, se pudieron cumplir en gran parte.

Siguiendo las nuevas tendencias sobre el estudio del “Error en Medicina” se inició un programa que algunos al principio confundieron con el “error en el acto médico”. Tuvo tan amplia repercusión, que el Ministerio de Salud de la Nación lo adoptó como una de sus líneas de trabajo, otorgando becas y apoyando la “Implementación de un programa para el mejoramiento de la seguridad en la atención médica de los pacientes”, publicación dirigida desde nuestro Instituto de Investigaciones Epidemiológicas. Al mismo tiempo, gran parte de las Socie-

dades Científicas comenzaron a incluir estos temas en sus cursos, jornadas y congresos.

La participación de la mujer en la medicina continuó aumentando en paralelo al difundido concepto, que las mujeres en acción han llegado a ocupar cargos de acentuada responsabilidad y los más altos destinos en todos los órdenes de la vida.

Cuán lejos quedaron los versos de avanzada y de protesta de Mariquita Sánchez de Thompson en 1810 recopilados por el historiador Antonio A. Guerrino:

“Nosotras sólo sabíamos
Ir a oír misa y rezar
Componer nuestros vestidos
Y zurcir y remendar”.

Hoy dos mujeres ocupan sitials en la Academia Nacional de Medicina, las doctoras Christiane Dosne Pasqualini y Mercedes Weissenbacher. En el Instituto de Investigaciones Hematológicas ambas subdirectoras son mujeres; las 5 jefaturas de departamento y 4 de las 5 jefaturas de división son ocupadas por mujeres; la mayor parte del plantel de investigación está compuesto por investigadoras y técnicas y de los 10 médicos residentes 8 son del sexo femenino.

Recordemos que este edificio se construyó en una época en la que en la medicina predominaba ampliamente el sexo masculino y ahora debe ser adaptado pensando en el trabajo de la mujer y así también colaborando en su rol como pilar de la familia.

Una simple muestra de cambio fue el traslado del lugar de estar y de estudio de los médicos residentes, desde un ambiente con luz artificial ubicado en el subsuelo, a habitaciones con luz natural y modernas instalaciones.

Las relaciones con el Estado son objetivos prioritarios en las Academias Nacionales.

Los subsidios que el Ministerio de Educación nos otorga para el funcionamiento de los tres Institutos y el cumplimiento de la Ley de las Academias, son fundamentales y apreciados aportes, a la razón de ser de la Academia de Medicina.

El Ministerio de Salud de la Nación continuó su apoyo, otorgando becas para investigación y subsidios para los sueldos de los médicos residentes. A su vez el Ministerio, en numerosas oportunidades, utilizó las aulas de la Academia para el lanzamiento de programas y el Ministro de Salud, al dejar su cargo, concurrió especialmente a saludar a los Académicos en el Salón de Plenarios.

El Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, previo concurso abierto, entregó un subsidio para la restauración de la fachada de nuestro edificio, que había sido catalogado en el Código de Planeamiento Urbano como un "bien de categoría integral" y por lo tanto de interés arquitectónico para la Ciudad.

Por último, el nuevo Ministro de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires y el nuevo Ministro de Salud de la Provincia de Buenos Aires, concurrieron a exponer detalladamente sus programas de gobierno.

Indudablemente la informática es indispensable en una institución moderna. En la Academia hay en funcionamiento más de 110 computadoras, para la investigación, la biblioteca electrónica, el acceso a las bases de datos, la integración de la Red Nacional de Información en Ciencias de la Salud, para los servidores y para las páginas Web que reciben más de 150.000 visitas por año. Las comunicaciones internas y externas por vía electrónica ahorran tiempo y papel, reemplazando los grandes expedientes orgullo de la burocracia. Tantas funciones hicieron que la Unidad de Servicios Informáticos necesitara ser ampliada, adquiriendo cada vez mayor jerarquía.

La última reflexión hace dos años, fue que el aporte de espíritus altruistas y la colaboración de instituciones con responsabilidad social son pilares para una organización no gubernamental. Siempre

se tiene presente a los primeros benefactores que hicieron posible este gran edificio, la Biblioteca y los Institutos.

Hoy agradecemos públicamente a quienes más ayudaron en estos dos años. Las becas del Laboratorio Roemmers, la Fundación Baron y el Laboratorio Novo Nordisk. Los subsidios de la Fundación Roemmers, Fundación Fiorini y Fundación Allende. Al Banco Galicia por el diseño arquitectónico de un plan maestro para reformas que harán a la calidad de la atención médica. A la empresa Philips y a la empresa AGIMED por la donación de desfibriladores de última generación, una tecnología de avanzada para tratar eventos cardíacos agudos.

La Fundación de la Hemofilia, nacida en esta Academia, fue indispensable para la asistencia de enfermos con bajos recursos y para apoyar las investigaciones de nivel internacional.

El CONICET, la máxima institución de apoyo a la investigación y a los investigadores, continuó como uno de los pilares de la investigación en la Academia, siempre fiel a las conocidas reflexiones de su fundador Bernardo Houssay: “De la investigación depende la salud, el bienestar, la riqueza, el poder y hasta la independencia de las naciones”.

No pretendo que estas palabras al final de nuestra gestión sean un relato de lo actuado, que por otra parte figura detalladamente en las 188 páginas correspondientes a las Memorias Anuales de 2006 y 2007. Sólo quisiera resaltar algunos hechos.

El año pasado celebramos los 50 años de vida del Instituto de Investigaciones Hematológicas “Mariano R. Castex”. Conocí cada uno de sus rincones y las necesidades de cada departamento, división y laboratorio, comprobando la dedicación al trabajo, algunas veces en locales pequeños, con insuficiente iluminación y otros con muebles que recordaban aquel remendado banco del laboratorio de Luis Federico Leloir. Pude apreciar con emoción cuando, entrada la noche, en algunos laboratorios continuaban en actividad jóvenes concentrados frente al microscopio o a un experimento.

Un interesante proyecto en marcha es la posibilidad de que el CONICET reúna a los investigadores que trabajan en distintas áreas de la Academia, incluyendo el prestigioso "Instituto de Leucemia Experimental", en un nuevo Instituto de mayor envergadura que se denominaría "Instituto de Medicina Experimental", siempre dentro de la Academia Nacional de Medicina y del Instituto de Investigaciones Hematológicas.

Sería demasiado largo hablar en detalle del Instituto de Investigaciones Epidemiológicas, anteriormente Centro de Investigaciones Epidemiológicas y de su participación en los más variados proyectos vinculados a la Salud Pública. Y del Instituto de Estudios Oncológicos y sus nuevos proyectos vinculados a un Registro Hospitalario de Tumores.

También dos instituciones creadas bajo el auspicio de la Academia, el Consejo de Certificación de Profesionales Médicos y el Consejo Académico de Ética en Medicina han continuado creciendo, con el tradicional apoyo de la Academia.

Este año Buenos Aires recibió la visita del Canciller del Instituto de Francia, Académico Gabriel de Broglie, recordándonos que los rasgos característicos del mundo académico son los mismos en todos los países: la excelencia como vía de acceso, la independencia como razón de ser y la investigación desinteresada como utilidad social.

La Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires ha seguido siempre estos rasgos del mundo académico, con el agregado de adaptarse a los tiempos actuales.

De este modo se crearon nuevas Comisiones de trabajo de acuerdo a las necesidades del país. Hubo una continuada presencia de representantes oficiales en actos académicos y del Estado. Las sesiones científicas, los actos culturales, los homenajes y las reuniones conjuntas internacionales tuvieron una nutrida concurrencia y apertura a la comunidad.

Las declaraciones públicas de una Academia tienen el valor de estar basadas en su autonomía e independencia y en la democracia en las decisiones. Las dos últimas fueron sobre "La dignidad del médico" y "La preocupación por el uso de metodologías, para imponer por la fuerza una determinada ideología en la Universidad de Buenos Aires".

En las reuniones informales que tienen lugar todos los meses, desde que el hoy Académico Emérito Alberto Laurence las organiza, suelen nacer ideas que se pueden transformar en proyectos. Una de ellas fue la de facilitar en ciertas condiciones el pase de la categoría de Académico de Número a Académico Emérito. El Plenario aceptó la idea, la Comisión de Reglamento la redactó y en otro Plenario se aprobó. De este modo cuando algún día notemos o nos hagan notar que nuestras fuerzas sean insuficientes para trabajar como la Academia necesita, será más sencillo dejar el Sitial para que otros puedan traer nuevas fuerzas y nosotros poder continuar trabajando con menos obligaciones y todos los derechos de un Académico.

Vuelven así a la memoria, las palabras del entonces Ministro de Educación, Acad. Atilio Dell'Oro Maini en oportunidad de la promulgación de la Ley de las Academias: "La Academia no es un lugar de retiro ni de descanso, ni el privilegio de los que dieron por cumplida su misión".

Quiero acercarme al final con unas palabras de gratitud para personas con las que hemos trabajado diariamente y en forma directa. Silvia Tenconi y sus colaboradoras en la Secretaría del Consejo de Administración; Ana María Danieletto y sus colaboradoras en la Dirección de Asuntos Académicos; César Menéndez y sus colaboradores en la Unidad de Administración y Mario Pasquali y sus colaboradores en la División Mantenimiento. Todos han mostrado reiteradamente dedicación y fidelidad a la Academia y hemos podido trabajar en un clima de mutuo respeto y buen humor. Siempre ha sido bueno recordar la máxima de Nicolás Chamfort quien en 1781 ocupó el Sitial número 6 de la Academia de Francia: "El día peor empleado es aquel en que no se ha reído".

Quiero también agradecer a Adela, mi mujer, quien en silencio aportó numerosos consejos para mejorar la estética de la Academia y para poder gestionar posibles benefactores.

Hasta aquí todas han sido manifestaciones de satisfacción y de gratitud. Hemos dejado la tristeza para el final.

Hace más de un año fallecieron los Académicos Horacio Rimoldi, un investigador con dedicación total a la educación médica y Jorge Manrique, quien me precediera en la 1ª Cátedra de Cirugía de la Universidad de Buenos Aires y con quien compartimos la primera Comisión Directiva del Consejo Académico de Ética en Medicina.

Hace pocos meses, en un momento en que tanto lo necesitaba la medicina argentina, nos dejó Carlos Bertolasi, "Kike" para sus amigos. Cada día de su enfermedad nos brindaba una lección de fe, de resignación y de humildad. Releer sus cartas a la Academia hacer caen lágrimas.

La última tristeza fue la muerte del Presidente de Honor, Julio Vicente Uriburu, quien fuera Académico durante 42 años. También nos dejó lecciones de vida y consejos que hacía llegar a cada nuevo Académico. Su obra póstuma "Recuerdos de tiempos pasados" es otro legado para la Academia y para quienes tuvimos el placer de compartir muchos años de su vida.

Señoras y Señores

El Académico Roberto Miguel Arana asume la presidencia de la Academia Nacional de Medicina, por decisión del Plenario Académico.

Su larga trayectoria en la Academia -ingresó en el año 1989-, el haber ocupado durante seis años diversos cargos en el Consejo de Administración, ser Profesor Universitario, reconocido investigador con experiencia en Medicina Asistencial y haber sido Presidente del Centro de Estudios Médicos e Investigaciones Clínicas, confirman

que sumado a sus condiciones personales, reúne las condiciones ideales para ocupar con holgura esta máxima responsabilidad. Solamente nos queda hacer votos para que se cumplan sus deseos y se concreten todos sus planes.



Tuve el placer de compartir con el Académico Roberto Miguel Arana cuatro años en el Consejo de Administración y ahora tengo el alto honor de entregarle este diploma y la medalla que lo acreditan como Presidente de la Honorable Academia Nacional de Medicina.

PALABRAS DEL SEÑOR PRESIDENTE ENTRANTE ACADÉMICO ROBERTO M. ARANA*

En momentos como éste, cuesta encontrar las palabras adecuadas para expresar lo que siento. Un torbellino de sensaciones atraviesa mi espíritu. Mis primeros pensamientos son para mis pares, mis colegas, mi familia...

Sin lugar a dudas, me siento honrado por la decisión de los Señores Académicos que, en Sesión Plenaria depositaron su confianza para designarme al frente de esta Honorable Institución.

Cuando me incorporé a la ACADEMIA lejos estaba en mi pensamiento la posibilidad de ocupar este cargo.

Acepto su voto de amistad y de afecto, y asumo, hoy, con profunda emoción para ejercer esta importante responsabilidad, en la seguridad de que cuento con su apoyo y colaboración para poder desempeñarla con éxito.

Confieso que, al mismo tiempo, no puedo evitar una cierta sensación de inquietud por la tarea a emprender. Espero cumplir adecuadamente su mandato.

Recorro, con admiración y respeto, la personalidad de aquellos que me precedieron, y rescato valores que son comunes a esta Casa: dedicación, altruismo, interés, el deseo de adquirir y transmitir

* Académico Titular, Academia Nacional de Medicina-Buenos Aires, Argentina.
Fax: (54.11) 4546-8294; e-mail: rmarana@cemic.edu.ar

conocimientos. Supieron demostrar, además, capacidad de gestión y tuvieron una fina percepción de las necesidades de esta Institución. Tengo un particular recuerdo de Armando Maccagno, espíritu culto e ilustrado, con vasta experiencia, no sólo en la medicina, siempre dispuesto a brindar consejo y ayuda, y que me distinguió con su amistad.

Recibo la Presidencia de manos del Acad. *VICENTE GUTIÉRREZ*, lo cual implica otra enorme responsabilidad. Los que le conocen, saben que dedicó toda una vida a la cirugía, a la educación médica y a los grandes problemas de la profesión. Es un trabajador incansable, con una visión acertada de las actividades y funciones de la *ACADEMIA*, optimista nato, que imprimió una característica personal a su gestión. En estos dos años que lo secundé como Vicepresidente, confirmé que su condición humana es tan significativa como la profesional.

La *ACADEMIA* cumple 186 años de vida.

Son 186 años en que fue testigo y partícipe del desarrollo de la Medicina, y ha vivido y compartido las distintas circunstancias por las que atravesó el país. A lo largo de su historia, fue una tribuna de debate respetuosa de la libertad de pensamiento.

La *ACADEMIA* de hoy, es heredera de ese legado y es responsable de que la obra se prolongue. Respeta la tradición, pero no está encadenada a ella. Es una Institución que cambia con el paso del tiempo, actualizándose de acuerdo con los cambios médicos y sociales en temas que hacen a la asistencia, la investigación y la educación, pero también a la moral médica, eterna en su esencia.

En esta ocasión, quisiera compartir con ustedes una visión sobre algunas circunstancias a las que nos enfrentamos a diario.

En los países desarrollados, existe conciencia de que la investigación y la educación hacen al progreso. Durante muchos años, el ambiente, en nuestro país, no fue propicio para estas actividades, y las dificultades para las tareas de investigación fueron significativas.

En 1994, una declaración de la ACADEMIA decía:

“... La Academia entiende que el Gobierno Nacional debe tener una política en Ciencia y Técnica que garantice su crecimiento, su evolución y su participación activa en el desarrollo económico y social. Por la trascendencia que la ciencia y la técnica han adquirido y, en consonancia con lo que existe en la mayoría de los países adelantados, esta función debe ser cumplida por una Secretaría o un Ministerio del área”.

Hoy, esto es una realidad. La creación del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación Productiva es un dato positivo, y posibilita mirar el futuro con optimismo.

Si me permiten un paréntesis, una mención aparte merece el CONICET. En los últimos años, una continuidad en la política y en la gestión de esta institución han mejorado la perspectiva de la investigación. Merece el reconocimiento de toda la sociedad.

Como en el resto de las actividades, la Medicina acompañó los cambios del milenio.

La informática y la tecnología se adueñaron de los laboratorios y revolucionaron el área de las imágenes. Esto permitió, por un lado, procedimientos de diagnóstico más precisos y, por el otro, nuevas modalidades de procedimientos quirúrgicos. La biotecnología se desarrolló no sólo como herramienta de investigación sino, también, contribuyendo con nuevos procedimientos de diagnóstico y con la elaboración de medicamentos. La biología celular y la genética médica abrieron nuevos campos de investigación impulsados por el conocimiento del Genoma Humano. Se inicia la era de la terapia génica, lo que merece recordar el aforismo de Jean Rostand: *“La ciencia nos habrá hecho dioses antes de que aprendamos a ser hombres”.*

Nuestra generación tuvo el privilegio de vivir estos cambios y tiene, además, la responsabilidad de examinar las consecuencias éticas de esta revolución biológica y terapéutica.

Este mismo progreso y su divulgación han dado origen a otros problemas, evocados por Jean Bernard, hace ya veinte años. Uno de ellos, no menor, es la exigencia de la sociedad de aplicar estos avances en forma indiscriminada, en ocasiones, con amenaza de acciones legales. Otro, real, es el aumento justificado de los costos de la atención médica, que pone en alerta la capacidad financiera del sistema de salud.

Los grandes capitales y las obras sociales han irrumpido en la medicina comercializando servicios médicos. Los conceptos de costo/beneficio y calidad a menor precio se han introducido en la profesión, creando un delicado equilibrio.

En una reciente declaración, la ACADEMIA se ocupó de la declinación progresiva del rol del médico en la sociedad y de la degradación del ejercicio y de la formación profesional.

Los médicos tienen habilidades y aptitudes que no tiene ningún otro participante del sistema de salud en la misma combinación: entrenamiento científico, comprensión del diagnóstico médico y de la terapéutica, comprensión de las circunstancias individuales de cada paciente, y el compromiso ético y profesional de poner en primer lugar el bienestar de su enfermo.

El éxito en mejorar la calidad reside, fundamentalmente, en la larga tradición médica de acrecentar sus habilidades a través de la rigurosa aplicación de métodos científicos a su trabajo diario.

Cualquier solución a los problemas del sistema de salud debe contemplar los intereses de los enfermos y de los médicos, así como la financiación.

Los ensayos clínicos y los estudios clínicos en seres humanos constituyen otro tema de actualidad.

Claude Bernard señaló que la experimentación en el hombre es lícita en la medida que sea inofensiva. Los avances en la Medicina

muestran que esa débil barrera tradicional de inocuidad fue rota. Médico y enfermo aceptaron correr ciertos riesgos, siempre que fuesen razonables y en consonancia con el beneficio que se espera de los ensayos.

La experimentación con nuevas drogas es un ejemplo de los riesgos en que se ha incurrido y los beneficios que se han obtenido. El propósito de los ensayos clínicos es contribuir al conocimiento. Los resultados de estos estudios controlados y aleatorizados, proveen conocimientos que contribuyen al manejo clínico y terapéutico de los pacientes. Estos estudios de investigación que, en ocasiones, incluyen miles de sujetos en diferentes países, generan algún reparo acerca de las formas de selección de los participantes y la existencia de una distribución equitativa de los costos y beneficios que implica el estudio.

Sin embargo, el avance del conocimiento médico requiere, indispensablemente, de la investigación clínica en seres humanos, y los sujetos involucrados en ella, requieren la protección de sus derechos por Comités de Ética institucionales independientes, que equilibren los riesgos y beneficios inherentes a un estudio de investigación.

En el otro extremo, están los estudios clínicos tendientes a determinar factores de riesgo que contribuyan al desarrollo de enfermedades, y las acciones que conduzcan a evitarlos o disminuirlos. El tabaquismo, la dieta o el ejercicio físico son ejemplos reconocidos. El desafío es trasladar estos conocimientos a la práctica diaria e implementar intervenciones eficaces para modificar conductas o estilos de vida.

En el ámbito médico, la difusión de los conocimientos adquiridos llega por canales establecidos. Pero este avance científico puede también convertirse en un impacto mediático para el público, a través de los medios de difusión y en ejercicio del derecho de información. Dar esperanzas, pero no producir falsas expectativas es, tanto para el profesional médico como para el periodista, un equilibrio difícil de mantener.

Vivimos en un mundo donde la frase: "Está en el diario; lo oí por radio; o lo vi por televisión", está incorporada a la vida cotidiana.

Las informaciones relacionadas con la medicina y la salud, a las que los medios les dedican cada vez más espacio, encuentran un eco inmediato en el público.

Saber comunicar sin sesgos, escoger el momento para hacerlo, encontrar las palabras necesarias para otorgar su justa medida a un avance que, sin lugar a dudas, tendrá un impacto en la sociedad, y donde prevalecerá el criterio de la responsabilidad social por sobre los otros, es un desafío.

La *ACADEMIA* continuará su camino.

Entre sus obligaciones está la de asesorar a los tres Poderes de la República a nivel nacional, provincial y municipal en problemas relacionados con la Salud Pública y cuando los poderes lo requieran. Asimismo, como lo ha hecho hasta ahora a través de sus *DECLARACIONES*, continuará emitiendo opinión sobre temas que considera de trascendencia para las ciencias de la vida, la moral y la ética médica, y las condiciones de la profesión.

El Acad. Gutiérrez ya ha mencionado los programas que están en marcha, y seguirán su curso, ya que forman parte de la política institucional.

Para cumplir con sus objetivos, la *ACADEMIA* también cuenta con tres Institutos y una Biblioteca que la distinguen y enorgullecen. Como lo ha hecho en el pasado, hará todos los esfuerzos necesarios para apoyar su labor.

El más antiguo es el Instituto de Investigaciones Hematológicas que ha mostrado un significativo desarrollo, y ha adquirido un reconocido renombre en el mundo científico nacional e internacional. En su seno se desempeñan 60 investigadores y técnicos del CONICET, institución que contribuye, además, con subsidios a proyectos de

investigación. Desde su fundación, tiene un activo programa docente y de formación de recursos humanos, a través de la recepción de becarios y una residencia de segundo nivel en Hematología. Ambas actividades de investigación y docencia se traducen en una actividad asistencial de excelencia. A su vez, esta tarea asistencial, retroalimenta y se hace indispensable para la investigación y la docencia.

El Instituto de Investigaciones Epidemiológicas ha desarrollado una importante y reconocida labor docente y de formación de recursos humanos. Colabora en el diseño, desarrollo y análisis de estudios epidemiológicos con instituciones públicas y privadas, y mantiene una estrecha relación con el Ministerio de Salud de la Nación.

En cuanto al Instituto de Estudios Oncológicos, además de sus actividades tradicionales, ha emprendido la tarea de convocar a sociedades médicas para establecer consensos y pautas de diagnóstico y tratamiento de distintos tipos de tumores.

La Biblioteca de la Academia Nacional de Medicina es considerada entre las más importantes y completas del país. La actualización de las redes de comunicación, los cambios en la tecnología de los sistemas y el desarrollo de la informática, entre otras cosas, facilitaron el acceso a la información, cambiando el concepto clásico de una biblioteca. La Biblioteca acompañó estos cambios.

Para cumplir con sus funciones y llevar a cabo estas actividades, la Academia cuenta con fondos que aporta el Ministerio de Educación para su personal. Tal como se mencionó anteriormente, estas actividades tienen la colaboración y el apoyo del CONICET a través de personal científico y subsidios de investigación, así como del Ministerio de Salud de la Nación en la residencia y en la docencia.

También es inestimable la ayuda de la Fundación de la Hemofilia, Fundación Rene Baron, FUNDALEU, Fundación Roemmers y muchos otros cuya mención individual evito por respeto a Uds. y en honor al tiempo. La Academia agradece su apoyo y descuenta que éste seguirá en el futuro.

En el Consejo de Administración continuarán sus funciones dos académicos: Juan Ghirlanda, quien hasta ahora se había desempeñado como Secretario General, será Vicepresidente; y Rómulo Cabrini, quien ha aceptado, estoicamente, continuar en las funciones de Tesorero. Ambos tienen un acabado conocimiento de los asuntos de la Institución. Se incorporan Roberto Pradier y Manuel Martí en las funciones de Secretario General y Secretario de Actas, respectivamente. Ambos, de destacada trayectoria académica, participarán activamente en la gestión. La experiencia de uno en la dirección del Instituto "Roffo", y del otro en la presidencia de la Fundación Roemmers, serán de gran utilidad.

Formaremos un grupo de trabajo que contará con la colaboración inestimable del cuerpo administrativo, que tiene la carga silenciosa, pero imprescindible, del accionar diario.

En circunstancias como hoy, no puedo dejar de recordar a mis padres y hermano, a mis maestros, amigos, compañeros y colaboradores de trabajo que siempre me brindaron su afecto, su saber y su comprensión. A CEMIC, fundado por el Acad. Norberto Quirno, que desde mis comienzos me brindó el ambiente adecuado para mi actividad profesional.

Un especial reconocimiento a mi mujer y mi familia, que crece y que, desde siempre, me acompañan tanto en los buenos momentos, como en aquellos en que asoma la flaqueza. Con ellos también cuento para llevar adelante esta delicada función.

NECROLÓGICAS

**PRESIDENTE DE HONOR
ACADÉMICO JULIO VICENTE URIBURU**

**PALABRAS DEL SR. VICEPRESIDENTE DE LA ACADEMIA,
ACADÉMICO ROBERTO M. ARANA**

PALABRAS DEL ACADÉMICO LEONARDO MC LEAN

ACADÉMICO TITULAR DR. CARLOS A. BERTOLASI

PALABRAS DEL ACADÉMICO ALBERTO AGREST

**PRESIDENTE DE HONOR
ACAD. JULIO VICENTE URIBURU***
17-11-1911 / 9-2-2008

En nombre de la Academia Nacional de Medicina vengo a rendir homenaje a uno de sus miembros más destacados: su Presidente de Honor, y a título personal, a despedir a quien fuera mi amigo.



* Palabras pronunciadas durante el acto de sepelio el día 11 de febrero de 2008.

Trazar en pocas palabras una semblanza de Julio Uriburu o resumir 40 años de trayectoria académica es una tarea que siempre resultará incompleta.

Su talento particular, su actitud ética, su trabajo como médico y docente a lo largo de su extensa carrera profesional; su espíritu cultivado, su trato afable, su bonhomía y hombría de bien, lo convirtieron en un referente de vida que seguramente dejará una huella profunda en quienes tuvieron el honor de conocerlo.

Con la humildad que lo caracterizó, mostró una enorme gratitud hacia sus maestros. Heredero y protagonista de una generación dorada de la historia de la medicina argentina, Julio Uriburu supo honrar su legado, y sostenido sobre sólidos pilares científicos y morales, transmitió este legado a sus discípulos.

Mentor y Maestro de varias generaciones, su ausencia será sentida, pero será siempre recordado por sus virtudes y su profundo sentido de solidaridad.

Para su familia, un abrazo de tristeza y de consuelo.

*Roberto M. Arana***

** Académico Titular; Vicepresidente, Academia Nacional de Medicina-Buenos Aires, Argentina.

PALABRAS DEL ACAD. LEONARDO MC LEAN*¹

Julio Vicente Uriburu nació en Buenos Aires el 17 de noviembre de 1911. Hijo del prestigioso dermatólogo Julio V. Uriburu de María y de Guillermina Medici. Su abuelo paterno, Vicente Uriburu Arias Cornejo, salteño, también era médico.

Uriburu cursó estudios primarios y secundarios en el Colegio Champagnat egresando con medalla de oro al mejor bachiller del curso 1927. Luego, ingresó en la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires de donde egresó como médico, con Diploma de Honor en 1933, obteniendo el Premio José Penna que se otorga al ex-alumno de mayores calificaciones de la Facultad de Medicina que haya terminado sus estudios dentro del plazo establecido, esto es, sin adelantar ni atrasar cursos.

Su vida hospitalaria se inicia en el Hospital de Clínicas donde actúa como practicante desde 1931 hasta 1933; posteriormente, ya médico, permanece durante un año junto al Prof. Mariano Castex, concurriendo a la 1ª Cátedra de Clínica Médica.

Durante los años 1935 y 1936 concurre como asistente al Servicio de Cirugía General del Dr. Adrián Jacobo Bengolea.

En el año 1936 es designado médico interno (cirujano de urgencia) en el Hospital Fiorito, lugar rico en traumatismos de toda índole, fracturas, casos de abdomen agudo, donde adquirió una gran práctica en cirugía de urgencia.

* Palabras pronunciadas durante la Sesión Privada del Plenario Académico del día 24 de abril de 2008.

¹ Académico Titular, Academia Nacional de Medicina-Buenos Aires, Argentina.

Durante los años 1939-1951 recibió las enseñanzas, acrecentando su formación docente y conocimientos científicos en la Escuela Quirúrgica creada por los hermanos Enrique y Ricardo Finochietto, en el Servicio de Cirugía General del Hospital Rawson y de quienes guardó un íntimo y eterno agradecimiento, respeto que lo llevó a decir: "...Y si el arte de ellos ha desaparecido, queda la simiente; somos los discípulos, convertidos a su vez en docentes, que continuamos y vamos prodigando y difundiendo las enseñanzas de estos dos maestros de la Cirugía Argentina". Puedo dar fe que estas palabras fueron cumplidas al ser puestas en práctica.

A partir de 1951 se desempeñó como Jefe de Clínica en el Servicio de Cirugía del Dr. Diego Zavaleta donde permanece hasta el año 1959 en que gana por concurso el cargo de Jefe de Servicio de Cirugía General del Hospital Parmenio Piñero, cargo que mantiene hasta 1969.

Hay un hecho significativo a relatar: el Servicio que gana por concurso, fue inaugurado por su primer jefe, Marcelino Herrera Vegas, abuelo político suyo, nombre con el que fue denominado el Servicio.

En el año 1963, Uriburu es designado por concurso Profesor Titular de Cirugía, llevando la V Cátedra sin sede a su servicio del Hospital Piñero.

En 1966 es electo por unanimidad, siendo joven con 55 años de edad para ocupar en esta Academia el Sitial N° 23, que años después llevara el nombre de su maestro Ricardo Finochietto.

Son innumerables sus trabajos escritos sobre distintos aspectos de la medicina y temas paramédicos, su actividad societaria, sociedades que presidió, congresos, viajes al exterior, etc.

Entre los varios libros vinculados a la medicina, no puedo dejar de nombrar su obra máxima, "La Mama", que es un Tratado de Mastología, con tres ediciones que abarcan toda la patología benigna y maligna de este órgano.

Pero ahora quisiera referirme a la persona de Julio Uriburu, a quien conocí en el año 1960, a raíz de que él fue llamado en consulta al Hospital Británico; se trataba de una señorita octogenaria, irlandesa, quien padecía un cuadro de obstrucción intestinal por una "oclusión de colon en asa cerrada".

Terminada la consulta, le transmití mis deseos de poder concurrir a su Servicio del Hospital Piñero. Uriburu me contestó: "Mc Lean, búscame mañana a las 7 horas por mi casa". Muchos conocieron su animadversión por el manejo de automóviles ya que su destreza manual se concretaba en manipular instrumental quirúrgico; pero sí le encantaba que lo llevaran en auto al hospital; lo hice por mucho tiempo, y esto nos daba margen para conversar, ya que hasta el Piñero demorábamos casi una hora.

Uriburu era un excelente cirujano y docente; permanentemente iba explicando, paso a paso, los tiempos y elementos anatómicos de la cirugía que realizaba. Luego de muchos años de asistirlo, yo ya sabía exactamente lo que él iba a decir. Me enseñó y aprendí mucho de él.

Pero volvamos a su persona. A su humanidad. Él se casó en 1953 con María Teresa Nougués Herrera Vegas (Matesita), nieta de don Marcelino Herrera Vegas y de quien siempre guardó un profundo afecto, respeto y veneración.

De su matrimonio nacieron 7 hijos, que le dieron 24 nietos; de ellos uno sólo médico, Juan Luis, con quien trabajamos juntos desde hace muchos años.

Julio, permítanme que así lo llame, fue un hombre de un hondo espíritu cristiano, que transmitió en el entorno de su hogar; fue un hombre de talento, de espíritu selecto, de distinción en el trato, de hombría de bien y de sólidos principios democráticos.

Poseía una vasta y sólida cultura general, fruto de sus conocimientos adquiridos por su clara inteligencia, su disciplina y contracción al estudio, su interés por la ciencia, por la naturaleza, la historia, la música y el arte.

Al mismo tiempo, era poseedor de una gran virtud -que le caracterizaba-, su "gran modestia, humildad y sencillez" que no permitían que trascendieran estos vastos conocimientos.

Uriburu era muy sociable, ameno; tenía muchos amigos, de todas las edades. Muy respetuoso con el prójimo pero a la vez muy afectuoso tratándole.

Le encantaba festejar en su casa de la calle Azcuénaga todos los acontecimientos familiares y los preparaba con mucha ilusión y

antelación, rodeado de sus hijos, nietos, algún compañero de colegio que le quedaba y con sus discípulos. Festejamos con mucha alegría su último cumpleaños, el 17 de noviembre último. El 31 de enero de este año, después de haber padecido varias afecciones que fueron deteriorando su organismo, sufre un accidente cerebro vascular del que no logra recuperarse. Según el testimonio del Académico Neira, quien lo asistió en sus últimos días, Don Julio se quedó dormido y no lograba conectarse, sin embargo movía sus brazos llevando sus manos a la cara. También me contó su hijo Juan Luis que en varias oportunidades se persignó, haciendo la señal de la cruz.

Posiblemente Julio Uriburu estaría rezando y preparando su alma para entregársela al Creador, cosa que ocurrió en la noche del 9 de febrero de 2008.

ACADÉMICO TITULAR DR. CARLOS A. BERTOLASI*

27-9-1932 / 8-1-2008

Éste pretende ser un adiós a “Kike” Bertolasi.

Más que recordar sus méritos y su trayectoria quisiera señalar los vacíos que ha dejado entre sus colegas, académicos, sus pacientes y sus amigos. No es éste el lugar para hablar de los vacíos que deja en su familia. No me corresponde hablar del vacío que ha



* Palabras pronunciadas durante la Sesión Privada del Plenario Académico del día 24 de abril de 2008.

dejado entre los cardiólogos, la Sociedad de Cardiología y el Hospital público. Todos ellos habrán dado fe de su entrega, su actitud ineludible de exigir responsabilidad, de brindar su experiencia y ayudar sin cortapisas. Un personaje público ejemplar, por lo cual, merecidamente, fue nombrado Ciudadano Ilustre de la Ciudad de Buenos Aires.

Vengo a agradecer a "Kike" lo que como académico brindó a la Academia como Institución y a todos los académicos. Su compromiso, su búsqueda permanente de responder responsablemente a las obligaciones que los médicos, las sociedades médicas y aun la sociedad entera espera de nosotros, ha sido un poderoso estímulo y ejemplo para todos. No importaba siquiera que pudiéramos estar en desacuerdo con sus propuestas, de todos modos constituían un desafío intelectual y una prueba de su bonhomía y su compromiso. El vacío que nos deja será difícil de llenar.

Vengo a hablar también como su paciente y los pacientes que teníamos en común; su dedicación, su sensatez, su afecto y el respeto que demostraba tener por todos nosotros. Sus conocimientos y su afán por ayudar se palpaban en cada palabra y en cada gesto.

Vengo a hablar como su amigo; el respeto y el afecto que por él sentimos todos sus amigos no se va con él. Sólo deberemos recordar su solidaridad sin complicidad, su sinceridad sin sadismo y su afecto sin hipocresía. Éste será un vacío que no necesitaremos llenar, estará siempre ocupado con su recuerdo.

Finalmente vengo a hablar como su médico para expresar mi admiración por su entereza ante un destino que no aceptó como ineluctable y contra el que luchó hasta último momento.

*Acad. Alberto Agrest***

** Académico Titular, Academia Nacional de Medicina-Buenos Aires, Argentina.

INCORPORACIÓN

**INCORPORACIÓN DEL ACADÉMICO CORRESPONDIENTE
NACIONAL DR. PEDRO R. FIGUEROA CASAS
(Rosario, SANTA FE)**

PALABRAS DE RECEPCIÓN POR EL
ACADÉMICO ARTURO A. ARRIGHI

**CINCUENTA AÑOS DE MEDICINA ACADÉMICA
Y ASISTENCIAL CENTRADA EN LA MUJER**

POR EL ACADÉMICO RECIPIENDARIO
DOCTOR PEDRO R. FIGUEROA CASAS

**INCORPORACIÓN DEL ACADÉMICO CORRESPONDIENTE
NACIONAL DR. PEDRO R. FIGUEROA CASAS***
(Rosario, SANTA FE)

**PALABRAS DE RECEPCIÓN POR EL ACADÉMICO
DR. ARTURO A. ARRIGHI****

Figueroa Casas es un apellido que tiene un significado muy particular para todos los ginecólogos de nuestro país. El Dr. Pedro Figueroa Casas, padre de Pedro Raúl, fue Profesor de Ginecología de la Universidad del Litoral por más de una década. Impulsó, con un fuerte sentido de federalismo, la creación de la Federación Argentina de Sociedades de Obstetricia y Ginecología; fue además un brillante continuador y propulsor de la predominante orientación endocrinológica que desde sus orígenes mostró la Cátedra de Rosario.

Pedro Raúl Figueroa Casas, a quien tenemos el honor de presentar hoy como Académico Correspondiente Nacional no es sólo un continuador de esa tradición y trayectoria sino, además en la actualidad, es uno de los más importantes exponentes de esa prestigiosa escuela. Como tal, ha desarrollado una muy significativa y prolongada labor en la docencia universitaria culminando su actividad como Profesor Asociado de Ginecología desde 1983, cargo que desempeña en la actualidad. Asimismo continúa con su actividad hospitalaria,

* Acto celebrado en la Sesión Pública Extraordinaria de la Academia Nacional de Medicina el día 22 de abril de 2008.

** Académico Titular, Academia Nacional de Medicina-Buenos Aires, Argentina.
E-mail: malarbe@fibertel.com.ar

que mantiene en nuestros días como Director del Centro de Reproducción Humana y Climaterio en el Hospital Sáenz Peña de su ciudad natal, al que ha transformado en un centro de complejidad, que sirve de referencia y derivación para una importante zona del litoral argentino en los temas de reproducción humana e interpretación y manejo de la menopausia.

Su reconocida capacidad ha motivado que se le eligiera para ocupar la Presidencia de la Sociedad Argentina de Esterilidad y Fertilidad en el bienio 1987-1989; y de la Sociedad Argentina para el Estudio del Climaterio entre 1990 y 1992, de la que fue además fundador y a cuyo favor desarrolla actualmente una intensa labor educativa, desempeñándose como Director del Seminario de Docencia e Investigación en Menopausia (SEDIM), grupo que realiza una importante tarea docente en muy diferentes ciudades de diversas provincias argentinas.

Es el referente nacional en diversas Sociedades Internacionales, y como tal es miembro activo de la International Menopause Society, en la cual integró el Comité sobre "Cuidados Primarios en la Mujer Postmenopáusica" del Consejo de Sociedades de Menopausia Asociadas (CAMS) entre 1999 y 2004; también ha sido Miembro Integrante del Advisory Panel on Menopause Reproduction de la Federación Internacional de Obstetricia y Ginecología (FIGO), entre 1998 y 2000.

Fue elegido por sus comprovincianos como Presidente del Círculo Médico de Rosario (1991-1993) y Presidente de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Rosario (1985-1987), y por sus pares cordobeses como Miembro Titular de la Academia de Ciencias Médicas de Córdoba.

Es autor de múltiples estudios vinculados con el funcionamiento del aparato genital de la mujer, entre los que merecen destacarse aquellos relacionados con la inducción médica de la ovulación y con el empleo de diferentes aproximaciones hormonales y no hormonales para el tratamiento del síndrome climatérico, así como con diferentes aspectos de la biología y clínica del mismo. La endocrinología ginecológica ha sido y es entonces su tema de interés y ocupación médica primaria.

Sus publicaciones en Argentina y en el exterior han merecido siempre la atención de aquellos interesados en su temática, y han obtenido el 1er. Premio del V Congreso Argentino de Climaterio (2002); el Premio Profesor Araya y, en nuestra Academia, el Premio Edgardo Nicholson en 1981.

Es autor de numerosos capítulos en diferentes textos de Ginecología y de un libro sobre Esterilidad Femenina, que fue la base para la homónima importante publicación de la Sociedad Argentina de Fertilidad y Esterilidad que agrupó a todos aquellos y toda la experiencia existente sobre ese tema en nuestro país.

Pero el Dr. Pedro Figueroa Casas es más que la suma de todos sus antecedentes y así lo apreciamos todos los que durante muchos años hemos convivido con él en sus múltiples actividades dentro de nuestra especialidad.

Más allá de su reconocido respeto por la verdad, mantiene una permanente motivación y curiosidad por todo lo vinculado no sólo con el fundamento científico de nuestra especialidad sino también con los problemas que en la actualidad implica la actividad profesional. Pienso que su capacidad, credibilidad y aceptabilidad lo destacan como un ejemplo dentro de la Ginecología de nuestro país que justifica sobradamente su incorporación a nuestra Corporación.

Cuando lo conocí, al iniciar su residencia en la 1ra. Cátedra de Ginecología de la UBA, me sorprendió su bonhomía; pensé durante años que era su mejor rasgo de carácter, pero luego de mucho tiempo y en la actualidad, valoro muy especialmente su entereza y continuado amor por el camino que eligió y seguramente continuará recorriendo durante muchos años para el beneficio de nuestra especialidad.

CINCUENTA AÑOS DE MEDICINA ACADÉMICA Y ASISTENCIAL CENTRADA EN LA MUJER

ACADÉMICO CORRESPONDIENTE NACIONAL
DR. PEDRO R. FIGUEROA CASAS*

Cuando los Académicos Arturo Arrighi y Enrique Gadow me dijeron les enviara mi currículum vitae para optar a Miembro Correspondiente Nacional, lo hice, debo confesar, con discretas expectativas y lo consideré como una prueba más de la tan apreciada y vieja amistad que tengo con ellos. Al recibir la confirmación y leer la generosa presentación que el Académico Arturo Arrighi realizó de mí, sentí un enorme e inmerecido honor que mucho agradezco, tanto a él como a los Sres. Académicos, y que corona lo que siempre perseguí desde que iniciara mis estudios médicos en 1954: buscar, lograr, transmitir y difundir la excelencia en nuestra profesión.

En junio de 1960 rendí mi última materia en la Facultad de Medicina de Rosario pero mi contacto con la medicina de la mujer comenzó dos años antes cuando ingresé como Practicante en el Servicio de Clínica Médica de Mujeres del Hospital Centenario y también como ayudante de cirugía de mi padre y asociados, en el Sanatorio Británico de Rosario.

Al año siguiente entraba en la segunda promoción de residentes de Ginecología del anterior y tan querido Hospital de Clínicas de Buenos Aires. ¡Qué dos años inolvidables y cuánto me beneficiaron! En primer lugar quiero citar al Profesor Guillermo Di Paola que instaló la residencia venciendo múltiples resistencias y cuya dedicación

* Mendoza N° 2282, (2000) – Rosario, Santa Fe.

docente, estímulo a la investigación y enorme cariño personal hacia mí siempre tengo presente. Junto a él había cuatro profesores de Ginecología: Leoncio Arrighi, Armando Mendizabal, Héctor Guixá y Héctor Peña. A ello se sumaba un excelente cuerpo médico: Remy Solá, Nicholson, Usubiaga, Otturi, Bulla, Lienhard, Arturo Arrighi, Vázquez Ferro, Tatti y, entre otros, el inolvidable Jefe de Patología, Rodolfo Sammartino, quien nos recibía a los residentes con gruñón afecto en el laboratorio al comienzo de la tarde alternando estas reuniones con las realizadas en el Laboratorio de Bioquímica cuyo Jefe, Carlos Ortega, nos introducía en la metodología de las determinaciones hormonales con gran dedicación y generosidad.

Armando Mendizabal y Guillermo R. Di Paola nos brindaron muy valiosas enseñanzas y consejos y una profunda amistad que se prolongó largamente en el tiempo; ellos fueron los creadores de las Residencias Hospitalarias en conjunción con otros pioneros de la educación médica de posgrado, como Lanari, Brea, Manrique, Santos y que derivó en un enorme beneficio tanto para el entrenamiento y perfeccionamiento de los médicos como para la asistencia hospitalaria.

¡Qué fiesta para el intelecto eran los pases de sala y las discusiones en los Ateneos semanales! si bien para los residentes la presentación de casos podía ser estresante y, más de una vez, derivar en alguna velada, o no tanto, crítica. De mis compañeros, Salinas -nuestro jefe-, Pujato, Contreras Ortiz, Frailuna, Young, Diradourian, Etchegaray, Alfonsín, Tempone, tengo un grato recuerdo permanente y, con algunos, una amistad fraterna.

En 1963, vuelta a Rosario, al Hospital de mis tiempos de estudiante y practicante, el Centenario, y actuación docente y asistencial en la Cátedra de Ginecología que dirigía mi padre, Pedro Figueroa Casas, quien fuera también Miembro Correspondiente Nacional de esta Academia. Aquí también primaba un excelente espíritu académico y de gran camaradería. Rodolfo Pecorone y Luciano Belizán fueron, junto con mi padre, mis maestros en esta etapa y también quiero recordar con agradecimiento a los docentes Hugo Navarini, José de la Vega, Omar Arcángeli, Julio Medina, Miguel Franco y Miguel Formichella. Con todos ellos completé el aprendizaje quirúrgico que había comenzado en el Clínicas y me inicié en la Docencia y en la Investigación. Una mención especial me merece Ana María Zeno

a quien desde esa época reconocí como una destacada ginecóloga dedicada a la educación sexual y con quien hoy en día seguimos conversando periódicamente sobre ese y otros temas de la especialidad.

En esa época, bajo el patrocinio de Rodolfo Pecorone, realicé mi tesis, "El Síndrome de Stein-Leventhal", que mereció el Premio Rafael Araya, muy especial para mí, ya que fue el primer profesor de Ginecología de Rosario y maestro de mi padre.

En 1966 obtuve una Beca del Servicio Alemán de Intercambio Académico y pasé casi un año en el Departamento de Obstetricia y Ginecología de la Universidad de Düsseldorf. Mi principal objetivo fue aprender la cirugía vaginal bajo la dirección de su jefe, Reinhold Elert, discípulo del gran desarrollador de esta disciplina, el maestro austriaco Ernst Navratil. No fue un año fácil; allí no existían residentes; sólo un médico por año recibía entrenamiento total en cirugía, de modo que podían pasar varios años (o siempre) realizando otras tareas asistenciales. Los becarios no recibíamos ninguna atención especial y sólo la persistencia y el cumplimiento diario (a las siete de la mañana daba sus clases el profesor Elert) nos permitía estar frecuentemente en la planilla quirúrgica, pero sólo como ayudantes. Se asombraban -y algunos no me creían- que yo a los 25 años hubiera realizado histerectomías abdominales.

Al volver a mi ciudad, pude desarrollar ampliamente la técnica aprendida en conjunto con el Dr. Emilio Cerro, también becario en la misma época, en Alemania, en la Universidad del Sarre.

Los ejemplos vividos en Buenos Aires y, en cierto modo inverso, en Alemania, y las referencias sobre las bondades del sistema de residencias en Estados Unidos me impulsaron a procurar establecerlo en el Hospital Centenario. Para ello se creó, con apoyo del Decano Dr. Juan Picena, de diversos Jefes de Servicio y del Comité de Residencias Hospitalarias de la Asociación Médica Argentina, una Comisión que integré junto con Sol Rabasa, Eduardo Dumas y Guillermo Celoria. Luego de sortear diversos obstáculos, entre ellos el presupuesto que fue logrado gracias a la gestión del Rector Manuel De Juano, se pudo inaugurar en 1967 el primer sistema de residencias hospitalarias en el interior del país.

Finalizados los '60, mi primera década como ginecólogo, las tendencias más sobresalientes eran las cirugías radicales y supraradicales para la mama (¡cuántas mutilaciones que hoy no hubieran ocurrido!), la histerectomía total para no dejar un muñón cervical cancerizable, el Papanicolaou de rutina -recuerdo que mi padre colocaba carteles en las paredes de la sala de espera de la Cátedra de Ginecología recomendándolo y diciendo a las mujeres que lo reclamaran al médico si no lo realizaba- y comenzaba la Endocrinología ginecológica y el estudio de la pareja infértil.

En los años siguientes, además de las tareas docentes y asistenciales, la investigación aplicada me ocupó intensamente. Un hecho fundamental para ello fue la relación de nuestro grupo de estudios con el Instituto Latinoamericano de Fisiología de la Reproducción dirigido por un inquieto investigador e incansable trabajador, Jorge Rosner y de cuyo equipo de colaboradores recuerdo a tres excelentes personas: Carlos Nagle, Horacio Denari y Néstor Aparicio; a través del Instituto nos relacionamos con la Unidad de Reproducción Humana de la Organización Mundial de la Salud con sede en Ginebra. Varias veces al año viajábamos al Instituto, en San Miguel primero y en CEMIC-Saavedra después, donde me reencontré con el maestro Mendizabal. Allí pasábamos el día discutiendo proyectos y analizando la bibliografía; salíamos con Alberto Badano a las seis de Rosario y volvíamos cerca de medianoche, cansados pero intelectualmente muy gratificados. De esta labor conjunta salieron numerosos estudios, entre ellos uno, sobre la relación temporal entre las hormonas ováricas, la norepinefrina y la ovulación que mereció, en 1981, el Premio Edgardo Nicholson de esta Academia.

En esta década de los '70 se producen enormes progresos en el área de la reproducción humana: se introduce el radioinmunoanálisis que permite medir las hormonas con precisión, la anticoncepción hormonal se expande notablemente, la laparoscopia se constituye en un excelente recurso diagnóstico y terapéutico y, hacia fines de la misma, Patrick Steptoe y Robert Edwards publican el primer nacimiento por fertilización *in vitro*.

Este acontecimiento repercute enormemente en investigadores y clínicos dedicados al estudio de la reproducción humana. En nuestro grupo inmediatamente nos pusimos en marcha: viajes a los centros

de excelencia, adquisición de materiales, preparación del laboratorio; todo marchaba sobre ruedas pero aparecieron objeciones éticas y religiosas que demoraron el inicio del proyecto. Eran atendibles y hubo que dedicar mucho tiempo y argumentación para responder a las mismas. Finalmente el Programa -que dirigí junto con dos destacados y muy apreciados colegas, Carlos Morente y Alberto Badano- se puso en marcha en dos instituciones de Rosario: Hospital Español e Instituto Privado de Asistencia Médica. En 1982 se produjo, en la Argentina, el primer parto de un embarazo obtenido por fertilización *in vitro*, logrado por el grupo dirigido por el Dr. Roberto Nicholson y, pocos meses después, el segundo que correspondió a nuestro grupo denominado, en ese entonces, PROFER (Programa de Fertilización Asistida).

A partir de estas innovaciones se desarrollaron enormes progresos en el diagnóstico y tratamiento de la pareja infértil, probablemente el mayor, la Inyección Intracitoplásmica de Espermatozoides (ICSI) que permitió a muchos hombres, hasta ese momento sin tratamiento eficiente, tener una excelente alternativa terapéutica; simultáneamente aparecieron problemas como los embarazos múltiples y la hiperreacción ovárica a las gonadotropinas. A ello debe sumarse en la década del '90 y en la actualidad, otros avances, como la donación de gametos y la congelación de embriones que han convertido a la fertilización asistida en una subespecialidad que requiere enorme dedicación por los problemas científicos y éticos que plantea. Para poder desarrollar estos progresos, hace diez años los directores de PROFER nos asociamos con otros colegas y se creó el Programa de Asistencia a la Reproducción (PROAR) a cuyos integrantes y personal quiero dedicar unas palabras de elogio y agradecimiento por la intensa tarea que desarrollan en el diagnóstico y tratamiento de la infertilidad humana.

También en la década del '80 se produjo un cambio fundamental en mi vida académica, ya que obtuve el cargo de Profesor Asociado de Ginecología y, simultáneamente, me trasladé, junto con Alberto Badano, al Hospital Sáenz Peña. En el mismo era Jefe de Ginecología el Dr. Helio Sánchez Velasco, quien contaba con un excelente cuerpo médico: Élda López, Cristina Baró, Silvia Totó, Ernesto Delgado, Claudia Vieder, Adriana Javkin, todos ellos con una enor-

me vocación por la docencia. Se instaló allí una Unidad Docente de Ginecología que se desarrolló notablemente y que demuestra que hasta en un pequeño hospital, si hay vocación, es posible realizar tareas docentes y asistenciales de muy buen nivel como fue lo que ocurrió en los 23 años que allí estuve y que recuerdo con mucho cariño, orgullo y agradecimiento.

Varios adelantos para la salud femenina ocurren en otras áreas en las décadas del '80 y del '90. La introducción de la mamografía que se difunde masivamente permite diagnósticos muy precoces en cáncer de mama y, a la vez, tratamientos quirúrgicos conservadores de alta eficiencia que derivan en un alto porcentaje de curaciones. El uso masivo del Papanicolaou -y también la Colposcopia- origina tanto procedimientos diagnósticos precoces como terapéuticos conservadores y así se logra elevar notablemente la tasa de curaciones de las lesiones premalignas y malignas iniciales del cuello uterino. Por otra parte, la endoscopia se siguió perfeccionando y posibilitando diagnósticos muy precisos y tratamientos quirúrgicos menos agresivos.

También en esos tiempos empieza a procurarse especial atención a la mujer en la menopausia y es a este campo al cual me he dedicado intensamente en estos últimos 20 años. Esto se debe, en parte, a que el ginecólogo es el médico de la mujer casi "*per vitam*" ya que es consultado por las alteraciones del ciclo menstrual en la adolescencia, la acompaña desde que se embaraza (o para lograrlo) hasta el parto, le proporciona el consejo anticonceptivo, la opera cuando lo necesita y luego la atiende cuando entra en la menopausia; esto determina que a medida que nosotros avanzamos en edad también lo hacen nuestras pacientes y cuando en nuestros comienzos la mayoría de ellas eran jóvenes, ahora ya entramos, conjuntamente, en la tercera edad.

Otra razón es que las hormonas, esas sustancias producidas en muy bajas cantidades por órganos pequeños y que ejercen efectos vitales sobre todo el cuerpo, siempre fueron un enorme campo de atracción para mí, y los '80 y los '90 fueron dos décadas de enormes desarrollos en esta área. Con respecto a las hormonas y su uso en la menopausia, cabe referir que hace cinco años se dieron a conocer, con inusitada publicidad, datos del mayor estudio realizado en

Salud Femenina y cuyos resultados, que revelaban diversos riesgos con el uso de una fórmula de estrógeno y progestágeno, indujeron un enorme temor en pacientes y médicos al uso de las mismas en la menopausia. Sin embargo, diversos análisis posteriores, que no tuvieron tal repercusión mediática, demostraron que riesgos atribuidos a los estrógenos, como el cáncer de mama y la enfermedad coronaria, no eran aplicables para las mujeres en los primeros años de menopausia.

Un tercer factor ha sido la prevención en salud femenina que se ha extendido notablemente desde los años '90 y actualmente constituye un enorme desafío para el ginecólogo contemporáneo; se ha pasado de la prevención casi exclusiva del cáncer ginecológico y las infecciones a la prevención cardiovascular, ósea, nutricional, endócrino-metabólica y psiconeurológica. Es que el ginecólogo es el "preventólogo" de la mujer y como tal debe aconsejarla en las medidas preventivas en estas áreas y detectar precozmente eventuales alteraciones en las mismas. Asimismo, debe considerar a la mujer en su totalidad y poder responder a sus inquietudes, que van más allá de la rutina ginecológica. El peso corporal adecuado, la búsqueda de una figura física a la moda y el gozar plenamente de su sexualidad son demandas que explícita o, a veces, implícitamente la mujer las plantea en la consulta. El ginecólogo debe orientarla, dar el consejo adecuado sobre alimentación, actividad física, eliminación de tóxicos como el tabaco y el exceso de alcohol y decidir si algunas de las demandas mencionadas merecen ser atendidas directamente por él o por otros especialistas o encubren situaciones patológicas que son del dominio del psicoterapeuta. También debe tener conocimiento cabal y opinión firme sobre las denominadas medicinas alternativas, hasta ahora, de escaso éxito comprobado con rigor científico, y no exentas de algunos riesgos.

Con la medicina siempre en continuo progreso, llegamos al siglo XXI, quinta década en mi ejercicio profesional, y en el cual hace eclosión una disciplina, la genética aplicada, que va a revolucionar la práctica médica y que ya está permitiendo -entre otros logros- detectar perfiles de riesgo para numerosas patologías. Probablemente, ya es tarde para nuestra generación abarcarla en profundidad pero no lo es para aplicar lo que ella recomienda a la práctica clínica. El

otro gran y muy reciente progreso en nuestra especialidad ha sido la vacuna contra el Virus Papiloma Humano (HPV) que permitirá reducir notablemente la incidencia del cáncer de cuello uterino.

Hasta aquí, he mencionado las dos tareas que todo docente de materias clínicas debe realizar -vida académica, que incluye docencia e investigación y labor asistencial- pero existe una tercera, quizás menos atractiva, pero también importante: la proyección a la comunidad de los avances médicos. Alguna labor en este aspecto he realizado mediante charlas y escritos en los medios de prensa y con la publicación de dos libros de divulgación: "Qué debe saber el matrimonio sin hijos" y "Vivir mejor la menopausia". Ambos han sido bien aceptados y agradezco a los coautores de los mismos por sus valiosas contribuciones.

En los últimos años varias veces me han preguntado: "¿Cuál Facultad es mejor para estudiar medicina, la estatal o alguna privada?". Mi respuesta es: "Como en toda actividad hay instituciones buenas y de las otras; conozco poco a las privadas aunque sé que hay algunas de excelente nivel pero si el estudiante tiene sed de saber, pone mucha libido en ello, tarde o temprano encontrará en la estatal su 'uno a uno', es decir, el docente que también tiene sed de enseñar y reconoce al hambriento de saber".

Lamentablemente, de ambos biotipos cada vez hay menos. Diversas causas, económicas, sociales y políticas, pueden explicarlo pero hay dos de gran importancia. Una es la nivelación hacia abajo, no se premia ni se reconoce al que se destaca; se aprueba o no, sin distinciones por la eficiencia demostrada; además, se ha agrandado considerablemente la cantidad de alumnos por docente, lo cual impide el contacto personal frecuente entre ambos; en el posgrado algún reconocimiento del mérito hay para la elección de la residencia, luego, poco más. Recuerdo la anécdota de uno de mis residentes que luego de completar una exigente residencia y alcanzar la jefatura de la misma, se presentó en una mutual para atender a sus afiliados; refirió sus antecedentes y creyó iban a ser muy tenidos en cuenta. La respuesta fue: "Mire, a nosotros lo que nos interesa es que usted tenga guardapolvo, sello con firma habilitada y acepte el sueldo".

El otro factor es el modelo de atención médica existente en el cual la baja remuneración que ofrecen los sistemas de salud estatales y la gran mayoría de los privados, le exige al profesional trabajar casi a destajo para lograr un ingreso razonable y eso le quita tiempo para la docencia y, más aún, para la investigación.

En la década entre la mitad de los '50 y la mitad de los '60, la Facultad vivió sus mejores momentos. El afán por el estudio y el perfeccionamiento no solamente imperaba en la gran mayoría de los estudiantes y docentes por el interés en saber más, sino que el mismo era alentado y reconocido tanto en el pregrado como en el posgrado y en la actividad profesional. Hoy, a 54 años de mi ingreso en la Facultad de Medicina y a dos de mi finalización como Profesor de Ginecología, al efectuar una mirada comparativa sobre la excelencia en la docencia y en la investigación en las materias clínicas entre ambas épocas, tengo la impresión que la misma arroja un resultado desfavorable para la actualidad.

Muchos médicos, en el país y en el extranjero, recuerdo en este momento. No puedo nombrarlos sin omisiones pero ellos saben, tanto aquí, como en Rosario, en Córdoba, en Neuquén y en tantas otras ciudades el gran afecto que les tengo y mi reconocimiento por su amistad. También un recuerdo para mis asociados en la práctica privada y para nuestro eficiente personal; una mención especial para Lucy Petrocelli quien desde hace muchos, muchísimos años trabaja con nosotros, primero con mi padre y luego conmigo y quien me ha demostrado en múltiples ocasiones su afecto y dedicación sin par.

Mi reconocimiento a la industria farmacéutica por la valiosa colaboración desarrollada a lo largo de estos años y a mis pacientes por haberme confiado su salud durante décadas, y por el afecto de ellas recibido, especialmente manifestado en su preocupación por mi estado de salud.

También mi agradecimiento a los Dres. Ré de Bazán, Pedrana, Brown-Arnold, Rolle, Reñé, Bonini y Cóppola quienes, con suma idoneidad y cariño me acompañan en mi lucha contra el cáncer.

Al hacer este resumen de acontecimientos médicos y también personales, siento que debo referirme brevemente a otros temas antes de concluir.

Uno es declarar que este honor que hoy recibo no es para mí sólo una preciada meta, es un enorme estímulo para seguir en busca de la excelencia en nuestra profesión como también lo fue el mismo nombramiento en la Academia de Ciencias Médicas de Córdoba hace cuatro años y por gestión de mi apreciado amigo José Sarría.

Otro es expresar mi profundo reconocimiento, por una parte, a mis amigos no médicos, varios hoy aquí presentes, que me han brindado, junto con sus esposas, una amistad generosa e incondicional durante muchos años y que valoro enormemente.

Deseo agradecer a mi familia, empezando por mi padre quien con su ejemplo, su cariño y sus enseñanzas modeló en mí lo que seguramente quería que yo hiciera y creo haber realizado, al menos parcialmente; a mi madre cuya alegría, amor, pasión por el orden y la limpieza y comprensión me acompañaron durante su larga existencia. En ello incluyo a mi abuela materna de cuyo afecto extremo pude gozar al vivir con ella y su esposo parte de mi niñez y adolescencia. Mis hijos y sus familias son mi orgullo actual, me colman con su cariño y con sus logros, y en eso también reconozco la influencia de su madre. A mi esposa Grace un recuerdo especial por su amor y su permanente acompañamiento y mi admiración por su enorme fortaleza espiritual y física para superar acontecimientos muy difíciles. También un reconocimiento a mi hermana y a mi hermano por la cálida e inmensurable ayuda brindada, siempre y sin retaceos.

La tarea médica es única y debe ser estimulante, placentera y recompensante. Cuando se cierra la puerta del consultorio y una mujer, un hombre o una pareja se sientan frente al médico una atmósfera casi mágica se constituye. Por un lado, una o dos personas que depositan su confianza, sus angustias, sus temores; no pocas veces, sus alegrías y su agradecimiento y, más raramente, también sus quejas por una -verdadera o no- mala atención recibida. Del otro lado, el médico, en quien convergen la curiosidad, el desafío intelectual, la comprensión, la ayuda, la duda diagnóstica o terapéutica, el temor al error y el deber ético con sus colegas; es quien ejerce la

responsabilidad de decidir el procedimiento a desarrollar y también de transmitir adecuadamente los diagnósticos y, en especial, aquéllos que no son buenos.

La mente científica actualizada y crítica, la práctica diaria, una individualizada relación médico-paciente y la realidad económica y social constituyen los pilares en los cuales el médico debe apoyarse día a día para que su ejercicio profesional se realice con eficiencia, seguridad y ética.

Para los que llevamos muchos años en la docencia y en la asistencia quiero transmitir un suceso ocurrido hace unos 30 años y que destaca la importancia que se debe dar a la transmisión del conocimiento y la práctica a las nuevas generaciones. Noche de invierno en el Círculo Médico de Rosario, reunión de la Sociedad de Cirugía; uno de los asistentes, miembro de esta Academia, refiere que la nueva técnica quirúrgica que se describía era muy complicada y, por lo tanto, debía quedar reservada sólo al jefe o, excepcionalmente, a algún colaborador. "Tenga presente, Profesor" -comentó el otro académico presente- "que a esta altura de nuestras carreras vamos a ser recordados más que por lo que hacemos por lo que transmitimos a nuestros discípulos".

También cabe algún comentario para el médico como paciente pero no sólo por las dificultades que significa "tratar al que sabe", sino por las implicancias que se le plantean al paciente-médico porque "sabe lo que no se le dice al paciente"; ¿quién de nosotros ante cualquier patología y su enfoque diagnóstico-terapéutico le dice al paciente todo lo que puede ocurrir, aún en el 0,5% de los casos? pero eso el colega enfermo lo sabe, lo averigua, diría que hasta lo intuye. A veces lo pregunta, otras lo calla, pero la estadística ronda su mente y es difícil aventarla; aquí sí que la relación médico/paciente-médico es donde más debe ajustarse, manejarse con la anticipación del ajedrecista y la paciencia y comprensión del psicoterapeuta; cada caso debe resolverse en base individual y muy útil puede ser tanto la participación de otros especialistas como la de determinados familiares e incluso recurrir a la ayuda de la religión.

Finalmente, un interrogante que sobrevuela por la mente del médico cuando lleva muchos años de actividad y es: ¿cuándo debe

el médico cesar su práctica profesional? Mi padre, que ejerció hasta los 80 años, solía referir que el médico pasa cuatro etapas en su relación con los pacientes. En la primera “corre” detrás de los pacientes; cualquier ser humano que concurre a un centro de salud es conveniente para su práctica; en la segunda la situación se estabiliza, los pacientes le requieren en la medida justa de sus aspiraciones; en la tercera, el médico es “perseguido” por los pacientes y “escapa” de ellos limitando o prolongando sus turnos de atención; en la cuarta, los pacientes “huyen” del médico, ya no le consideran actualizado o capacitado. ¿Cuándo, entonces, dejar el consultorio? Tres situaciones lo decidirán: la evolución biológica limitante, la decisión de los pacientes o cuando la práctica médica ya no tenga las tres características antes mencionadas: estimulante, placentera y recompensante.